La Asociación Cultural Candela presenta...

EL CANDELERO

RADIO VALLEKAS 107,5 FM MADRID
Y EN www.radiovallekas.org
Todos los sábados de 10 a 12 de la mañana

Una historia de radio nacida de la pasión por decir y compartir el por qué mucha gente anda preñada de sufrimiento. Una casa de palabras escritas, musicadas... improvisadas... que pretenden estar comprometidas con una realidad social ahogada por la voz común del "España va bien". Porque nos hemos sacado nuestros papelitos de los bolsillos y nos hemos dado cuenta de que narraban cientos de historias que necesitábamos compartir contigo. Desde esos bolsillos brotan los andares y amares de un montón de seres humanos que vienen a quedarse en las ondas...

6

SALUD

Rescoldos

Rescoldos

REVISTA DE DIÁLOGO SOCIAL

PRIMER SEMESTRE 2002 · NÚMERO 6 · 4,50 €

SALUD

ASOCIACIÓN CULTURAL CANDELA

CONSEJO DE REDACCIÓN

AMPARO CABALLERO GONZÁLEZ
RUBEN MONTERO MENDIZÁBAL
LUIS ALBERTO PRIETO BARBERO
GONZALO ROMERO IZARRA

ILUSTRACIONES

Fotografías de Aurelia Hormaechea

Rescoldos
Revista de Diálogo Social
Asociación Cultural Candela.
Apdo. Correos 41.168. 28028 - MADRID
rescoldos@latinmail.com

Rescoldos pretende ser un medio de expresión abierto, que apuesta por un análisis crítico y solidario de la realidad social, no necesariamente se identifica con la totalidad de las opiniones vertidas en sus páginas.

Lejos de reprimir la utilización de las ideas, opiniones y experiencias vertidas en la revista, Rescoldos invita a los lectores a su libre difusión y reproducción.

DEPÓSITO LEGAL: S. 1.136-1999

Maquetación: Rubén Montero - Taller de Informática Candela

Imprime:
Imprenta Kadmos
Salamanca 2002

RESCOLDOS

REVISTA DE DIÁLOGO SOCIAL

EDITADA POR LA ASOCIACIÓN CULTURAL CANDELA

NÚMERO 6 - 1er. SEMESTRE DE 2002

SUMARIO

Editorial 7

PARA LA REFLEXIÓN

Reflexiones sobre Salud y Medicina:
Los profesionales de la salud en el siglo XXI 11
Juan Luis Ruiz Jiménez

Metodología de Intervención Comunitaria centrada
en los Procesos Correctores Comunitarios 31
Mirtha Cucco García - Luis Losada Gida

Soberanía alimentaria: El consumo agroecológico y responsable,
un modo de ejercer la salud y la seguridad alimentaria 37
Pilar Galindo

VOCES COMO COCES

Poemas de Libertad 55

¿Quieres ser médico? 61

PRENSAMIENTO DÉBIL

El 11 de setiembre y más... 65
Luis Alberto Prieto Barbero

DE NUESTROS BARRIOS Y OTRAS ACTIVIDADES

Declaración de Baleares en defensa de la Sanidad Pública 69

Asaltodemata 72
Asociación Cultural Agroecológica

Movimientos sociales y salud en el Área Sanitaria 1 de Madrid 75
Rosa Bajo Viña - Juan Luis Ruiz Jiménez

Ecosol: Ecológico y Solidario.
Una cooperativa en Madrid de consumidores de productos biológicos 79

Los grupos autogestionafos de konsumo (GAKs) 81

El Cantueso: Grupo de Consumo de Colmenar Viejo y Tres Cantos 89

Resumen sobre “Redes” 91

Educación ambiental como propuesta de futuro 93
Diana Fuentes Iriépar

Bajo el asfalto está la huerta. Agricultura asociativa 98
Daniel López

RELATOS DESDE EL CALLEJÓN

Puerta dieciséis 103
Luis Alberto Cerrón Jorge

EL OCIO EN TUS MANOS

HEMOS LEÍDO

Pedro y el capitán 109
Eva Díaz Ceso

El romancero de Fray de Hytodeo II parte 110
José María Alfaya

Las frases del Metro 111
Francisco Javier López Martín

Cien preguntas sobre el nuevo desorden 112
Gonzalo Romero Izarra

Educar en tiempos inciertos 113
Gonzalo Romero Izarra

Escuela pública. Democracia y poder 114
Gonzalo Romero Izarra

Breve historia de la filosofía. Diecisiete (e)lecciones 115
Gonzalo Romero Izarra

HEMOS OÍDO

Algo crece
De: Norge Batista y su grupo 117

Jarmizaer; Jarmizaer
De: Adolfo Celdrán 118

HEMOS VISTO

Enfermos. locos y tontos 119
María Luisa Ortega Gálvez

PUBLICIDAD DE REVISTAS Y PERIÓDICOS 123

SALUD...
con Huelga General incluída

Este es el titular de esta nueva entrega de *Rescoldos* que ahora está ante tu mirada. Un monográfico que, una vez más, intenta ahondar de abajo arriba en los problemas que nos afectan. Decimos de abajo arriba porque a todas y cada una de las personas que han participado aquí, en este espacio semestral, les une no sólo la vocación por construir una sociedad más justa, sino que conocen el paño que tejen. Y lo conocen bien porque están trabajando en ello. Militan, tejiendo una red "saludable" de acción y de reflexión.

Hemos querido abordar este área con amplitud y con el deseo de dotar de unidad a lo que se expone. Considerando la salud "como la capacidad de desarrollar el propio potencial personal y social para afrontar de forma activa los retos del ambiente, y constituir un recurso para la vida y el bienestar de las personas y el desarrollo de los pueblos". Esta es nuestra declaración de intenciones. Es así como el concepto de ¡salud! y su expresión viene determinada por multitud de factores interrelacionados. El concepto de salud y enfermedad adquiere un nuevo enfoque multicausal, ecológico y social.

Entendemos que somos relación, fundamentalmente eso. Una construcción social que está siendo cortocircuitada por mor de una nueva cultura del individuo, servida en bandeja por los medios de comunicación masivos. Pero no bastan las declaraciones de intención, hemos de abordar los nuevos retos con profundidad. Salud y comunidad, pues, son dos palabras esenciales que, a nuestro juicio, caminan de la mano. Como apunta Ruiz Jiménez en sus reflexiones sobre "Salud y Medicina" *en las dos últimas décadas se producen importantes acontecimientos en el sistema social y sanitario que muestran la estrecha relación entre las políticas socioeconómicas dominantes, el*

nivel de salud de las poblaciones y los sistemas de servicios sanitarios. Profundicemos en la hipótesis de que estar enfermo no es consecuencia exclusiva de la responsabilidad individual. ¿Por qué aceptar acríticamente esta teoría que nos empuja a la conclusión inequívoca de que sólo con un plan privado de pensiones vamos a asegurar una vejez digna? ¿A quién está beneficiando el avance tecnológico? ¿En manos de quién está nuestra salud y en manos de quién debería estar?

La industria farmacéutica, la información que recibimos de los distintos avances y descubrimientos, la profesión médica, el equilibrio ecológico, nuestro equilibrio personal, lo que comemos, las consideraciones éticas en el uso y distribución de los recursos sanitarios públicos forman parte de una red de pensamiento que hemos querido entrelazar aquí en esta sexta entrega que ahora tienes delante.

Esperamos contribuir con este número a la construcción del derecho a la salud para todos y todas los ciudadanos que debe garantizar un servicio público. Potenciar la concepción holística y ecológica del concepto de salud y los condicionantes de la misma. Participar en la contribución de una sociedad, un barrio o municipio... más sanos es nuestra obligación.

A la hora de cierre de esta edición de Rescoldos estamos a las puertas de una Huelga General. Este consejo de redacción quiere sumarse a la defensa de una protección social plena y de las libertades, que es lo que entendemos está en juego en este momento político y social crucial en nuestra historia. Entendemos, juntos con los compañeros y compañeras del área temática "En defensa de las libertades del Movimiento contra la Europa del Capital y la Guerra" que la Reforma de la protección social al desempleo, con toda su importancia, es solamente un eslabón de la serie de medidas antisociales y antidemocráticas del actual gobierno.

El Decreto Ley contra las personas desempleadas contiene, además, un abaratamiento del despido y una mayor flexibilización del mercado de trabajo. Estas actuaciones se perpetran, como otros muchos atentados del gobierno, en base a las necesidades de la globalización y se imponen de forma unilateral y provocadora, según las pautas de la política antiterrorista.

La degradación de las condiciones de vida -de las que nosotros y nosotras somos testigos directos- y trabajo de la mayoría y la limitación de las libertades para silenciar la discrepancia, son aspectos inseparables en la "segunda transición política" que ya prometió el actual presidente del gobierno en su día.

Por estas razones, la Huelga General contra la modificación de las prestaciones por desempleo, debe ser apoyada por la ciudadanía, incorporando cada sector, localidad, colectivo o red social, sus propias necesidades y derechos, violados por la misma lógica que ataca ahora a las personas desempleadas.

Y, citando literalmente el documento al que hacemos referencia y que hacemos nuestro, *una enorme ofensiva del gobierno con sus recursos políticos, sociales y mediáticos, trata de confundir a la opinión pública respecto al contenido de la reforma, separando esta medida de la catarata de medidas en educación, jubilaciones, represión de las libertades democráticas, flexibilización del mercado de trabajo, subordinación delas mujeres, avance del militarismo, embrutecimiento cultural, el aislamiento, la soledad y la degradación material y moral de la vida cotidiana.*

Organicemos, compañer@s, las resistencias. Pacífica y radicalmente.

¡Buen provecho! Y... ¡¡Salud!!

REFLEXIONES SOBRE SALUD Y MEDICINA

Los profesionales de la salud en el siglo XXI

Juan Luis Ruiz Jiménez *

INTRODUCCIÓN

Al comenzar este siglo es claro que nos encontramos inmersos en coordenadas históricas que implican importantes retos e incertidumbres para el sector sanitario, y para todos los que trabajamos e intervenimos en la temática de la salud.

La esencia de nuestro trabajo radica en la interrelación humana que resulta del abordaje de la problemática de salud y enfermedad de forma que posibilite a la persona una vida digna y lo más libre y autónoma posible.

En este articulo se pretende reflexionar sobre esta relación humana, sus aspectos más relevantes, sus condicionantes y los nuevos retos que debemos abordar. En primer lugar se marcan algunos aspectos del encuadre histórico para luego centrarse en el papel de los profesionales sanitarios y también de los ciudadanos.

ENCUADRE HISTÓRICO

Es preciso reseñar los acontecimientos y hechos más significativos de este último siglo, que en relación al tema de la salud y al marco referencial o imaginario social donde se desarrolla la relación entre los profesionales sanitarios y los ciudadanos. Entre los más importantes destacamos:

1. El reconocimiento progresivo de los derechos humanos en el último tercio del siglo XX y la necesidad de ser garantizados por los Estados, lo que supuso una conquista social laboriosa, sacrificada y de alto coste pero con profundo sentido solidario. Entre ellos se incorpora el de la salud, como derecho humano básico.

2. El considerar a la salud como la capacidad de desarrollar el propio potencial personal y social para afrontar de forma activa los retos del

* Médico de atención primaria en el Centro de Salud “Vicente Soldevilla” de Madrid. Miembro de la Asociación por la Defensa de la Sanidad Pública de Madrid.

ambiente, y constituir un recurso para la vida y el bienestar de las personas y el desarrollo de los pueblos.

El reconocimiento de que el estado de salud global viene determinado por cuatro factores interrelacionados entre sí: susceptibilidad genética, conducta, condiciones y estilos de vida, el sistema sociosanitario y la situación medioambiental. El concepto de salud y enfermedad adquiere un nuevo enfoque multicausal, ecológico y social.

3. La explosión demográfica mundial y los cambios en la morbimortalidad, en los patrones epidemiológicos de los distintos países y sectores sociales así como el aumento de la expectativa de vida a nivel mundial. Todo ello con un aumento significativo de las desigualdades evitables, y por lo tanto injustas, entre los distintos países y dentro de ellos entre sectores sociales.

4. La atención a los problemas de la salud/enfermedad de los individuos evoluciona históricamente según los modelos culturales, sus factores determinantes, los patrones epidemiológicos de morbimortalidad, el modelo y el nivel de desarrollo económico y social alcanzado y el desarrollo científico técnico de las ciencias de la salud.

El análisis de la evolución de los sistemas de salud muestra sin lugar a dudas que en general han contribuido a mejorar la salud durante el siglo XX. Los sistemas de salud ejercen una influencia mayor y más decisiva que nunca en la vida de la gente. Es a ellos a quien se debe una parte, aunque no muy grande, (entre un 15 y 20%) del aumento de la esperanza de vida, de la mejora de salud y del bienestar de millones de personas. Pero por otro lado, además de los errores, yatrogenias y dependencias no se ha logrado reducir las desigualdades en salud que existen entre ricos y pobres sino que las desigualdades se han ampliado.

En los últimos 100 años se han producido importantes cambios en la creación de servicios sanitarios organizados, y que en coincidencia con los análisis efectuados por Milton Roemer podrían resumirse en:

/ Confrontación entre los modelos liberales-neoliberales y los socialistas. "Lo individual versus lo colectivo".

/ Lucha por el reconocimiento del derecho a la protección a la salud.

/ Crecimiento progresivo en cantidad y calidad del sector y aumento y preocupación por el coste de los sistemas.

/ Mayor responsabilidad por parte de los poderes públicos en la protección a la salud y la organización de servicios.

A lo largo del siglo XX pueden diferenciarse tres generaciones de reformas en el Sistema de Salud (Informe de la OMS 2001) *La primera generación* a partir de los años 40 y 50 se caracterizó por la creación de los sistemas nacionales de atención sanitaria y por la extensión a países de ingresos medianos de los sistemas de seguro social. Quienes más utilizaban los servicios de salud eran los

que tenían mejor situación económica. *La segunda generación* vio en la promoción de la atención primaria un camino para mejorar la accesibilidad a la población y así quedó definida en la conferencia de la OMS/ UNICEF celebrada en 1978 en Alma-Ata. En ella se adquiere el compromiso que todos los habitantes reciban un mínimo de servicios de salud, alimentos y educación, junto con suministro suficiente de agua potable, saneamiento básico, medidas de salud pública, prevención en relación con la curación, medicamentos esenciales y la educación de la gente a través de los trabajadores comunitarios de salud. En *la tercera generación de reformas,* que corresponde a la actual, se incorporan ideas de respuesta a la demanda, haciendo hincapié en el aspecto financiero y no suficiente en la prestación de servicios por el sector público. Esta tentativa refleja los profundos cambios políticos y económicos producidos en el mundo. La intervención estatal pierde protagonismo, y ello conduce en general a dejar la situación en manos de las fuerzas del mercado.

El sector servicios cobra importancia económica creciente, tras la caída de beneficios de la industria, y hacia él se dirigen las inversiones de las grandes empresas estadounidenses y europeas. Esto ha traído un retroceso de los indicadores de salud de la mayoría de los pueblos del Tercer y Cuarto Mundo.

GLOBALIZACIÓN, SALUD Y POLÍTICAS NEOLIBERALES EN SALUD

En las dos décadas últimas se producen importantes acontecimientos en el sistema social y sanitario que muestran la estrecha relación entre las políticas socioeconómicas dominantes, el nivel de salud de las poblaciones, y los sistemas de servicios sanitarios.

En la Era de la Globalización, los Estados han impuesto a todos los gobiernos del planeta, a través de sus instituciones internacionales (Fondo Monetario Internacional, Banco Mundial, Organización Mundial del Comercio), políticas socio-económicas neoliberales de ajuste en consonancia con la defensa de sus intereses económico-políticos en el intento de salir de la llamada crisis fiscal del Estado e incrementar la tasa de beneficio.

El actual Acuerdo General sobre Comercio y Servicios (**GATS**) de la Organización Mundial del Comercio, recomienda la apertura de todos los sectores al mercado (incluidos sanidad, educación y medio ambiente), con la finalidad de acceder el sector privado a un volumen de fondos que escapaba a su control y a la posibilidad la obtención de beneficios masivos. El sector servicios cobra importancia económica creciente, tras la caída de beneficios de la industria, y hacia él se dirigen las inversiones de las grandes empresas estadounidenses y europeas. Esto ha traído consigo su vez a un retroceso de los indicadores de salud de la mayoría de los pueblos del Tercer y Cuarto Mundo.

En cada país las estrategias para imponer las leyes del mercado en el sector público se han llevado a cabo

de forma heterogénea dependiendo de la correlación de fuerzas entre los sectores sociales. En el Estado Español se ha desarrollado de forma lenta y subrepticiamente para evitar el rechazo de la población y la respuesta organizada de los movimientos sociales.

En su estrategia es posible apreciar varias dimensiones:

/ *La económica* caracterizada por un lado por la privatización lenta pero progresiva de la financiación pública mediante recortes presupuestarios del gasto público, por la limitación de las prestaciones incluidas en el sistema público y por el aumento de la participación económica obligatoria de los ciudadanos. Por otro lado, por la incentivación de la inversión privada para que aumente el porcentaje del gasto sanitario global a expensas del sector privado.

/ *La sanitaria* por priorizar los objetivos sobre la enfermedad, limitando las actuaciones preventivas, promotoras o rehabilitadoras. Son de destacar en este sentido: la focalización en la reducción de costes sin preocupación de la calidad y de la satisfacción de necesidades; la ruptura del aseguramiento único, obligatorio y universal; la privatización de la provisión de servicios con un incremento de la provisión privada y la desregulación del sistema sanitario público con separación de las funciones de financiación, compra y provisión de servicios, privatización de la gestión de centros públicos, reorganización política de los centros públicos e instauración de una nueva organización del trabajo y la introducción de la competitividad y mecanismos de mercado. En política de personal se introducen elementos de mayor flexibilidad y precariedad en el empleo y alternativas de contratación parcial o por vía de empresas privadas de servicios.

/ *La dimensión sociocultural* que se centra en la creación de una imagen por la que la enfermedad es el resultado de la responsabilidad individual, configurándose una conciencia que culpabiliza al individuo en el desencadenamiento de la enfermedad, y exonerando a la estructura socioeconómica, a la que se le considera constante ajena al proceso de enfermedad.

Así mismo, se introducen con mayor fuerza por los instrumentos habituales del mercado, estímulos al consumo de bienes, servicios y productos tecnológicos producidos por las industrias rentables del sector, pero no siempre abalados científicamente como útiles para la prolongación de la vida. Por último se potencia la desigualdad en el acceso sanitario y en los niveles de salud.

La conversión de los servicios públicos en verdaderos sectores productivos y la transformación del concepto salud en mera mercancía, se viene realizando mediante procesos de desinformación a la opinión pública, y bajo el pretexto de la modernización de los dispositivos asistenciales y la incorporación de formas de organización más acordes con los avances teóricos y tecnológicos, pero según mi opinión con la clara intención de ocultar lo que en realidad son decisiones políticas conscientemente planificadas.

ROL/ PAPEL DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD

La base de la función o papel esencial de los profesionales de la salud es contribuir mediante una relación interpersonal a abordar los problemas de salud que los individuos y la comunidad tienen que afrontar a lo largo de su vida.

En esta relación y a efectos de conocerla mejor podemos diferenciar como más importantes los componentes de relación humana y el científico-técnico, y otro que aparece como nuevo como es el que corresponde a la función de ser agencia intermediaria.

Componente de relación humana

El modelo de comportamiento predominante en la relación médico-paciente ha sido el del paternalismo. El principio moral que subyace en esta forma de relación es el de *beneficencia paternalista*, pues trata de procurar el mayor bien posible al paciente, tal como el médico entiende en lo que consiste el bien. Este principio moral es el que gobernaba la ética de los médicos hipocráticos y el que ha configurado a lo largo de los siglos la concepción de la excelencia moral de los médicos y que en aún todavía existe en el modelo de relación humana. La obligación del profesional era, en este sentido, tratar de restablecer en el enfermo el orden natural perdido, la salud, y la del paciente, colaborar con el médico en ello.

La base de la función o papel esencial de los profesionales de la salud es contribuir mediante una relación interpersonal a abordar los problemas de salud que los individuos y la comunidad tienen que afrontar a lo largo de su vida.

Sin embargo a lo largo de la modernidad las sociedades occidentales fueron ganando poco a poco el reconocimiento de ciudadanos con derechos reconocidos y potestad para decidir libremente cómo y por quien quieren ser gobernados y que tipo de sociedad construir. El principio ético que daba soporte a estas nuevas ideas era el de *autonomía*, un principio de la Ilustración que afirma la potestad moral de los individuos para decidir libremente cómo gobernar su propia vida mientras no interfiera en el proyecto vital de sus semejantes.

Poco a poco fue abriéndose paso la idea de que esta nueva concepción debía introducir y transformar radicalmente la relación paternalista médico-paciente. Tras el final de la II Guerra Mundial, y el inicio de la transformación tecnológica de los cincuenta, la explosión de los movimientos de reivindicación de los derechos civiles en los sesenta, y el surgimiento de la bioética de los setenta, es cuando comienzan los profesionales de la medicina a aceptar que el modelo paternalista de relación sanitaria no podía mantenerse más. La enfermería sufrirá una transformación similar que le ayudará por una parte a liberarse del talante patriarcal de los médicos y afirmarse como profesión cualificada independiente, así como a reconocer que los pacientes no son hijos menores, sino adultos autóno-

mos a los que han de cuidar o enseñar a que se cuiden ellos mismos.

Actualmente, todas las grandes declaraciones sobre obligaciones éticas de los profesionales sanitarios están ancladas en el nuevo modelo de relación. Los pilares de este modelo son el principio ético de autonomía y las actitudes deliberativas y de participación.

Dicho modelo de relación implica la adquisición de una serie de habilidades personales y sociales tanto por parte del profesional como por parte del ciudadano, ambos partícipes voluntarios de un relación que se pide sea de calidad. A nivel profesional hoy día existen técnicas e instrumentos que propician este modelo de relación. La información, la entrevista clínica, el consentimiento informado, el consejo o relación de ayuda, la educación individual y grupal mediante el aprendizaje significativo son instrumentos importantes. Todo ello se fundamenta en dos principios. Por un lado, la obligación de respetar las decisiones autónomas de los pacientes, lo que puede entenderse como un nuevo contenido del principio de no maleficencia, mínimo por debajo del cual nadie puede situarse. Por otro, en la obligación de procurar el mayor bien a los pacientes y ayudarles a realizar en lo posible su propio proyecto vital. Ello constituye la visión moderna del principio de beneficencia, y la divisa de la excelencia profesional.

Componente científico-técnico

Los profesionales sanitarios son los que debemos aplicar correctamente los conocimientos y habilidades técnicas de las Ciencias de la salud en la resolución de los sufrimientos y alteraciones que acontecen a las personas.

Para adquirir tales conocimientos y habilidades precisamos de un largo periodo de formación pregrado y postgrado, con necesidad de actualización y reacreditación constante. En este proceso y por las características de nuestro objeto de estudio tenemos necesidad de aprender sobre las personas, con lo que ello implica de reciprocidad y solidaridad humana y a su vez de compromiso social y responsabilidad pública. Desgraciadamente la formación y capacitación adquirida en las Universidades actuales, siguen reproduciendo un modelo biomédico reconocido internacionalmente como insuficiente.

En segundo lugar, se precisa de formación continuada, pero la práctica está cada vez más influenciada por los intereses de las industrias de tecnologías, biomédicas y farmacéuticas así como por las orientaciones de las políticas económicas. Apenas existen programas de formación públicos que faciliten la adaptación y capacitación continuada que precisamos para responder a las necesidades cambiantes de la población y del sistema sanitario.

Por otro lado, vivimos en un momento histórico con avances importantes, como son el descubrimiento del genoma humano, de los mecanismos productores de enfermedades y de la forma de tratarlas, que permite o lo hará en un futuro próximo, abordar mejor muchos de los pro-

blemas que antes no era posible. El ritmo frenético de innovaciones revolucionan y reciclan gran número de practicas asistenciales lo que lleva a los profesionales a un reto cada vez más exigente, difícil, a veces incluso temeroso y con gran incertidumbre.

Una primera interrogante que se plantea es acerca de, entre otras causas, cómo y porqué se produce el avance tecnológico. Las implicaciones son múltiples: intereses económicos; la vulnerabilidad e importancia de los problemas; presiones de diversos sectores sociales e influencias ideológicas y económicas en el establecimiento de prioridades en las investigaciones; expectativas del mercado y de sus beneficios; hegemonía técnica de diversos países y sus mecanismos de auto perpetuación.

El Dr. Wells, investigador británico, que ha investigado casos de sospecha de fraude a lo largo de los últimos 10 años, denunció recientemente que hasta un 5% de los ensayos de medicamentos están comprometidos con datos fraudulentos e indicó que algunos médicos se hacen investigadores clínicos a causa de la codicia, la vanidad, la arrogancia, el aburrimiento y la presión para que se publiquen artículos científicos. Se descubre así, que los avances tecnológicos no son neutros, y que desgraciadamente aunque contribuyan a que nuestro papel sea más eficaz, captamos que los beneficios no son justos al no ser equitativos.

En EEUU en 1991 la industria farmacéutica fue el tercer negocio más lucrativo que gastó 10.000 millones de dólares en publicidad y promoción, mientras que se invirtieron 8.000 millones de dólares en investigación y desarrollo de nuevos productos.

Otra interrogante se refiere a la información que recibimos de los distintos avances y descubrimientos. Viene claramente mediatizada por la mercantilización y sus leyes, y por lo tanto con mucho ruido e interferencias que nos exige utilizar instrumentos, no siempre accesibles ni fáciles de utilizar, para filtrarla y poder entresacar el "trigo de la paja". No faltan estudios que muestran la relación directa entre la mala calidad de la prescripción, y la intensidad de la actividad promocional de los fármacos. En EEUU en 1991 la industria farmacéutica fue el tercer negocio más lucrativo que gastó 10.000 millones de dólares en publicidad y promoción, mientras que se invirtieron 8.000 millones de dólares en investigación y desarrollo de nuevos productos.

Otro ejemplo es el auge del negocio de los psicofármacos en nuestro país, y en el mundo entero: En primer lugar, no se valora la importancia de las condiciones de vida y del mercado laboral como factores condicionantes del aumento de la patología de salud mental y como mayor despropósito, se empeñan en difundir el origen de los problemas mentales en la biología y expandir así el mercado (antidepresivos, erectores…). Se ha favorecido por otro lado, el desarrollo de asociaciones y actividades científicas afines y controladas por la industria, dosificando y aislando al resto. Satura la oferta docente relacionada con la prescripción. Se retira la publicidad de revistas mínimamente críticas con la

industria. Regalan más de la mitad de los libros que los psiquiatras disponen. Y es bien conocida la relación inversa entre la utilidad del psicofármaco y la publicidad empleada. La "tajada global" no es pequeña: 8.5 billones en antidepresivos, 1.7 en antipsicóticos y 2.5 en ansiolíticos en 1995.

Por último existe el problema del acceso a las nuevas tecnologías y su aplicación concreta a los pacientes que la necesiten. En la actualidad, existen toda una serie de reglamentaciones y controles públicos para reconocer los avances, incorporarlos a las prestaciones del sistema sanitario público o privado y establecer los mecanismos para su utilización. En general en su aplicación, lo que predomina son los criterios económicos y en especial los costes, más que la mejora para la salud.

Buena parte del debate actual de la reforma sanitaria gira en torno a la relación entre solidaridad y limitación de costes.

Componente de agencia intermediaria

Finalmente las profesiones sanitarias en gran parte del mundo, se han convertido en profesiones asalariadas y dependiente de financiadores externos. Somos o recursos comunitarios o de compañías privadas. En términos de economía de la salud se considera que efectuamos una relación de agencia. Raramente actuamos como una profesión liberal en la que sólo existe la relación entre profesional y ciudadano.

En este sentido cabe señalar el que se está sometido a:

1. Presiones exógenas del entorno, que afectan al marco general en el que se formulan las políticas sanitarias tal cómo se ha comentado anteriormente. Factores políticos, ideológicos, sociales, históricos, culturales y económicos, todos ellos a tener en consideración para comprender el contexto de presiones en el que tenemos que desarrollar nuestra tarea.

Realidad macroeconómica: Durante las dos últimas décadas, la política sanitaria en Europa se ha visto cada vez más presionada por el aumento de los costes sanitarios, la necesidad de mejorar la eficacia y eficiencia del sistema y de convergencia, condicionamientos que están teniendo reflejo importante en los cambios en los sistemas de salud. La mayoría de los cambios responden a controlar los costes. Estas presiones macroeconómicas fuerzan a los sistemas sanitarios públicos a dar pasos atrás, independientemente de lo eficiente o efectivo que sean. Buena parte del debate actual de la reforma sanitaria gira en torno a la relación entre solidaridad y limitación de costes.

Papel de los valores y normas sociales: Los valores y las normas sociales influyen sobre los principios rectores. Los servicios asistenciales, como otros sistemas de servicios, reflejan las aspiraciones sociales y culturales más profundamente arraigadas del conjunto de la población

Entre las normas nucleares, un indicador clave de los valores norma-

tivos es la propia concepción de la naturaleza de la asistencia sanitaria. En alguna de ellas se define como bien colectivo o social, es decir, vinculado a una concepción de solidaridad. En círculos de elaboración política actual, la asistencia sanitaria se considera cada vez más como mercancía que se compra y se vende. Esta concepción de la asistencia sanitaria como mercado no ha sido adoptada, sin embargo, por la ciudadanía de ningún país.

Un segundo grupo de normas tiene que ver con el papel del Estado en el sector sanitario. En Europa ha jugado un papel importante en la financiación y provisión de servicios públicos. Un tercer grupo de normas es la rendición de cuentas.

La estabilidad de los grandes sistemas sociales como el sanitario, depende de la congruencia entre los valores de la sociedad (sistema de creencias dominantes), y la estructura social y física de las Instituciones asistenciales. Entre los factores que entran en juego están:

- Valores. Existen tres en permanente tensión entre sí: La equidad, la autonomía individual y la eficiencia.

- Comprensión de fenómenos como la vida, el dolor, la muerte, la enfermedad, la salud, que constituye una forma de interpretar los objetivos del sistema sanitario.

- Asignación otorgada a los recursos: Prevención y curación, atención primaria u hospitalaria, público o privado.

- Métodos de regulación: Tecnocrático, basado en expertos, de autorregulación profesional en los que el médico es el centro del sistema, basado en el mercado, o democrático y participativo.

En el momento actual nos encontramos inmersos en un proceso de violencia ideológica condicionado por políticas neoliberales que pretenden transformar el sistema dominante de creencias y normas sociales en los temas relacionados con la salud surgidas a partir de las luchas sociales durante el último siglo. No responden a necesidades reales de salud de la población y de la organización de los servicios, sino a intereses económicos de las grandes multinacionales.

Presiones sociales y demográficas. El envejecimiento de la población hace que se necesite un mayor volumen de servicios sanitarios. El desarrollo tecnológico se ha acelerado y los nuevos procedimientos acarrean costes importantes de personal, nuevas instalaciones y adquisición de nuevos equipos. Las expectativas de los ciudadanos europeos exigen un enfoque de prestaciones de servicios sanitarios más orientada al paciente. Finalmente exigencias políticas y de la tecnoestructura que quieren introducir reformas sanitarias procedentes del sector privado.

2. Consideraciones éticas en el uso y distribución de recursos sanitarios públicos. Existe una ética en nuestra profesión que nos influye tanto en las micro decisiones que tenemos que tomar en el relación diaria con nuestros pacientes, como en el posicionamiento antes las decisio-

nes "macro" que se adoptan en los distintos ámbitos y los diversos agentes intervinientes.

Un primer aspecto a considerar es la necesidad de racionalizar el uso de bienes públicos y ello por diversas razones:

- Para conseguir mayor nivel de equidad y justicia social.

- Por ser bienes colectivos, solidarios y públicos.

- Los factores que condicionan la salud son múltiples y debe buscarse el equilibrio entre el peso de su contribución a los problemas, y los recursos para obtener los mejores resultados en salud.

- Las necesidades de la comunidad son muchas, diversas, crecientes y los recursos limitados y la sociedad en su conjunto debe priorizar.

- Por el aumento del gasto sanitario. Este es el que se considera hoy como una razón principal dentro de las diversas opciones de política económica en donde nos encontramos inmersos. Es lo que se considera en llamar la ética de la eficiencia.

Cualquier recurso utilizado, en todo caso, debe:

- *Maximizar la efectividad* con indicaciones aceptadas científicamente.

- *Minimizar los riesgos* con máximo índice beneficio / riesgo, información, y adaptación a la situación del paciente.

- *Minimizar los costes* con alternativas económicas equivalentes, prescripción ajustada, mínimas listas de espera y estancias.

- *Respetar las opiniones* de los pacientes, plantear alternativas terapéuticas, corresponsabilidad,...

Un segundo aspecto a tener en cuenta es la ética de la eficiencia. La eficiencia tiene que ver con la optimización del beneficio en relación con el coste. No optimizar los recursos supone beneficiar a unos en perjuicio de otros.

En provisión de estos bienes no puede utilizarse el "criterio de generalización", sino el "criterio de universalización".

La opción más correcta es la que maneja conjuntamente los criterios de eficiencia y equidad. La tesis más aceptada es que existen unos **bienes sociales primarios**, (la vida, la propiedad, la libertad y la integridad física) que son exigibles en justicia, y que deben ser distribuidos de modo equitativo, aunque ello lleve a un gasto en alguna medida ineficiente. En provisión de estos bienes no puede utilizarse el "criterio de generalización" (hay que buscar el bien de la mayoría, pero no el de todos), sino el "criterio de universalización" (hay que buscar el bien de todos y cada uno por igual). En el ámbito de bienes sociales primarios, debe utilizarse el criterio de equidad y no de eficiencia. Sin embargo, en el caso de los **bienes sociales que no son primarios**, la sociedad considera que sí puede haber diferencias entre los ciudadanos, más aún, que éstos deben gestionárselos de manera pri-

vada, de acuerdo con su propia idea de la eficiencia.

La teoría de la eficiencia no puede desligarse de las cuestiones de valor. Lo correcto no es buscar la eficiencia máxima posible, aquella que ahorre más gasto en términos absolutos, sino buscar el máximo ahorro una vez establecidos con calidad los valores y los bienes que se consideran importantes.

La combinación de estos elementos es crucial para poder conseguir una relación coste-efectividad óptima: el lugar donde se realiza la prestación (en casa del paciente, en el hospital, en centros de crónicos, …), el proceso tecnológico utilizado (cirugía ambulatoria, prevención, farmacología…), y las habilidades requeridas, y por tanto el tipo de profesional (enfermeras, médicos generales, especialistas…) se derivan todas las posibilidades de sustitución existentes en sanidad.

Un tercer aspecto clave es que en nuestra actividad profesional se nos plantean reiteradamente dilemas éticos que debemos analizar a la luz de cuatro principios bioéticos:, no-maleficencia, justicia, autonomía y beneficencia.

- Principio de **no maleficencia:** Consiste en no hacer daño a las personas. No debe someterse a riesgo a un paciente salvo que el beneficio potencial que se espere obtener sea superior. Exige que todas las personas sean tratadas con igual consideración y respeto en el orden físico y psíquico.

- Principio de **justicia:** exige que todas las personas sean tratadas con la misma consideración y respeto en el orden social. Consagra el respeto a la igualdad de oportunidades: a igual necesidad igual acceso a la atención disponible (equidad).

Estos dos principios definen el nivel de la **ética de mínimos**. Deben respetarse con independencia de los deseos y preferencias de las personas y son gestionados por quienes representan la voluntad general: las autoridades sanitarias. Lo que constituye este nivel es el mínimo de deberes que han de ser comunes a todos, y que todos debemos cumplir por igual.

- Principio de **autonomía**: defiende la necesidad de considerar por principio a todos los seres humanos capaces de evaluar y tomar decisiones por sí mismos acerca de todo aquello que tenga que ver con su modo de vivir, y de llevar a cabo tal decisión sin restricción alguna, a menos que ello produzca perjuicio a otros.

- Principio de **beneficencia**: es la obligación de hacer el bien tal y como uno lo entiende, procurando siempre extremar los beneficios y minimizar los riesgos que puedan ser previsibles.

Estos dos principios definen la **ética de máximos**, es decir, el máximo moral exigible por cada persona a sí misma, y que puede ser distinto del que se exigen los demás a sí mismo. Son gestionados en el ámbito privado de la relación profesional sanitario-ciudadano.

3. Conflictos de intereses entre los distintos agentes intervinientes en el complejo mundo de los servicios sanitarios. Se deben tener en cuenta cada uno de los factores que modulan la necesidad, la idoneidad y la posibilidad de uso de los diferentes recursos, considerando a su vez que son el resultado de la influencia de:

- *Política económica y sanitaria:* Leyes básicas y políticas de salud Decisiones estratégicas en el ámbito de la asignación y distribución de bienes y servicios y líneas presupuestarias. Cada vez cobran más fuerza y poder las decisiones de este nivel para intentar influir en la relación de los profesionales con el ciudadano con el agravante que las prioridades no van ligadas a las necesidades de salud sino a intereses económicos.

- *La Administración Sanitaria* (Tecnoestructura) Toda la estructura que se ocupa de la aplicación de las leyes y normativas establecidas y de la compra de bienes y servicios y de la gestión de los mismos. Constituye un aparato en continuo crecimiento en la mayoría de los sistemas sanitarios, a la par que se introducen políticas neoliberales, procesos privatizadores y la necesidad de limitar los costes públicos. Son la pléyade de directores, gestores, administradores, directivos, asesores, inspectores, controladores y demás cuya eficiencia podemos al menos poner en duda.

- *Los proveedores de los diversos servicios:* La provisión de servicios se ha diversificado y complejizado: Centros sanitarios públicos o privados tanto de nivel primario como especializado, profesionales individuales o en grupos, oficinas de farmacia y centros de alta tecnología. Actúan a través de la información, publicidad y educación sobre el uso de los servicios, accesibilidad y programas de atención. La dinámicas de las organizaciones se convierten en ocasiones en cotos cerrados y con mecanismos de perpetuarse sin adaptarse adecuadamente a la comunidad a la que deben servir.

- *La industria farmacéutica y de las tecnologías biomédicas:* Hace referencia a los mecanismos de investigación, desarrollo, promoción y publicidad de los diferentes bienes y servicios.

- *Las aseguradoras sanitarias*. Sector económico en crecimiento, con grandes perspectivas por los procesos privatizadores y la retirada progresiva y porcentual del sector público en la financiación y cobertura de la atención a la salud. Su lógica es el beneficio y por lo tanto influyendo en la relación del profesional y el asegurado.

- *Los medios de comunicación* informan de temas relacionados con la salud, incitando al consumo de una serie de servicios que a veces no son reales, por estar mediatizados por los intereses comerciales y del mercado.

- *Las/os profesionales sanitarios:* Aspectos clínicos y psicosociales, gestión de los recursos, coordinación interna y con otros niveles, capacitación y formación, motivación interna, vocación y satisfacción profesional. Su papel y fuerza se pueden valorar tanto en un nivel individual como a nivel colectivo a través de los

Colegios profesionales y las Sociedades Científicas. En el plano más individual la diversidad y heterogeneidad de los profesionales es grande. En el plano colectivo existe un presión y carácter de clase con defensa de sus intereses más corporativistas.

- *La población* relacionada con las características clínicas y sociodemográficas, sus necesidades, demandas y expectativas, los valores culturales de la salud; el grado de "medicalización" de la sociedad y el nivel de autoresponsabilidad y autonomía en el abordaje de los problemas de salud. La diversidad y heterogeneidad es grande y su capacidad de influir es importante si bien en muchas ocasiones poco desarrollada y muy mediatizada.

En el momento actual los conflictos de valores en las decisiones a adoptar en sanidad las podemos agrupar en las siguientes categorías:

- Las decisiones de política sanitaria, referidas a los límites de autonomía de los pacientes y la asignación de recursos en salud. Estas situaciones se plantean cuando suponen amenaza para los demás, sea por enfermedades infecciosas o psiquiátricas. También existe gran controversia sobre la legitimidad de obligar a abandonar o penalizar ciertos estilos de vida perjudiciales para la salud.

- Las decisiones sobre la asignación y priorización de recursos limitados entre distintos servicios de salud y la competencia por el presupuesto entre distintos sectores del gasto público. Este conflicto no dejará de agudizarse en los próximos años por el gran desarrollo de las tecnología médica y el gran aumento de la demanda de servicios sanitarios por parte de la población.

- Las decisiones en la relación paciente-profesional, ya que van cambiando porque el paciente debe poder participar en las decisiones que le atañen. Ello obliga a que el profesional informe adecuadamente al paciente y a que sus preferencias sean consideradas fundamentales en las decisión clínica.

- Las decisiones sobre nuevas tecnologías en biología y medicina, porque provocan cambios culturales profundos ya que tienen que ver con valores muy arraigados en nuestra sociedad. Ejemplo de ello : la reproducción artificial que pone en cuestión los conceptos tradicionales de padre, madre e hija/o; o el de la genética que abre interrogantes acerca de la identidad e integridad de la persona.

4. Retos para la salud o factores intrínsecos. Uno de los factores de cambio es el patrón de las patologías Los cambios demográficos de la población, por envejecimiento, no solo tienen consecuencias sobre la necesidad de mayor atención sanitaria, si no que también producen cambios en los patrones de morbilidad, apareciendo además mayor número de personas con trastornos múltiples.

Los cambios alimenticios y los estilos de vida, siguen constituyendo otro desafío, al igual que el aumento de las enfermedades infecciosas emergentes y re-emergentes así

como los accidentes laborales y de trafico.

Las condiciones de vida, en especial las que tienen que ver con el mundo laboral, la desprotección social, la pobreza y el hábitat en las grandes urbes son factores generadores del aumento considerable en la patología de salud mental y en el sufrir cotidiano de la población que se sanitariza indebidamente y además potencia el consumo de bienes y servicios sanitarios y de alguna forma el control social del descontento.

Existe una clamorosa falta de estudios de ámbito estatal sobre desigualdades en niveles de salud entre clases sociales y las causas de las escandalosas cifras sobre accidentes de trabajo y el más que insuficiente registro de enfermedades profesionales, hechos directamente relacionados con el paro y la precariedad laboral. La Organización Internacional del Trabajo y la Organización Mundial de la Salud afirman que "las condiciones de precariedad laboral facilitan sobremanera el incremento de casos de estrés patológico (segundo determinante social de la salud, tras la pobreza, según la OMS), de otros trastornos de ansiedad y del estado de ánimo.

¿Cuáles son los retos actuales para el sector sanitario? Entre otros destacar:

- La limitación a la ganancia en salud. Muchos responsables políticos consideran necesario para maximizar la ganancia en salud desviar recursos del ámbito curativo al preventivo y de la asistencia hospitalaria a la primaria, pero se han visto incapaces de realizarlo frente a las estructuras de poder.

- En muchos países la cooperación entre el sector sanitario y otros sectores claves de influencia en el sector salud, siguen siendo inadecuados.

- Crecimiento de las inequidades en asistencia sanitaria. La preocupación sobre las inequidades de los servicios sanitarios en términos de acceso a la asistencia necesaria y de buena calidad, ha sido sustituida por la contención de los costes como mayor prioridad. La situaciones de desigualdad están creciendo incluso en países con sistemas sanitarios públicos.

- Relación coste-efectividad inadecuada. Estudios de investigación cuestionan la idoneidad y/o la relación coste-efectividad de diferentes procedimientos clínicos.

- Actuación ineficiente del sistema sanitario. Los responsables de las políticas sanitarias de Europa son de la opinión de que sus respectivos sistemas sanitarios no funcionan de manera eficiente a nivel micro.

- Calidad de los servicios. La calidad ha asumido una importancia creciente tanto midiendo si a cambio de dinero se recibe valor, como a modo de instrumento estratégico en un periodo de mayor competencia entre hospitales.

- Elección y transparencia. Los ciudadanos, como sujetos activos con capacidad para tomar decisiones.

Rol del ciudadano

El derecho a participar en salud supone reconocer que la población, tanto en el ámbito individual como colectivo debe lograr mayor autonomía y responsabilidad en la gestión de lo social, entendiendo a la sociedad en su conjunto como protagonista y responsable de su propio desarrollo.

Todo ser humano se cuida para desarrollarse, vivir autónomamente y satisfacer sus necesidades. Ante los distintos problemas de salud, enfermedades, riesgos y daños reaccionan mediante acciones que intentan controlarlos y superarlos. La atención a la salud tiene varios componentes esenciales: uno los que se producen por uno mismo (autocuidado), los que aportan la red social más cercana-familia y amigos- (cuidadores no formales), los de los grupos de ayuda mutua y por último, cuando desbordan las capacidades anteriores, se acude al conjunto de servicios de atención formal existente en una comunidad concreta.

Hace ya más de dos décadas se tambalearon los conceptos antiguos sobre el origen de las enfermedades, dando paso a una compresión multifactorial y dinámica en la que la organización social, las condiciones y los estilos de vida juegan un papel determinante, tanto en el estado de salud como en la organización de los servicios sanitarios. Bajo esta nueva conceptualización los pacientes adquieren dimensión de protagonistas y sin su participación, resultará técnicamente imposible resolver los problemas existentes, prevenir las enfermedades y mejorar el estado de salud. El reto está en lograr que el objeto de conocimiento e intervención pase de objeto a sujeto -de pasivo a activo- y ello tanto en el ámbito individual como familiar y colectivo.

Los nuevos conocimientos sobre el enfermar deben dar paso a nuevos métodos de trabajo haciendo del enfoque integral y comunitario una herramienta de trabajo profesional básica.

Existen una serie de valores, normas, características y dificultades con los que se encuentra el ciudadano que se deben tener en cuenta. Entre ellas destacaríamos :

- Responsabilidad sobre la salud/ enfermedad. Existe confrontación entre los componentes individual y colectivo, además de dejadez y externalización de responsabilidades tanto a nivel individual, de las familias y de los grupos sociales, como de los poderes públicos. Se produce una excesiva culpabilización de las personas, mezclado con el incremento de la dependencia al experto profesional y a los servicios sociosanitarios. Se constata la individualización socia, como valor hegemónico.

El derecho a participar en salud supone reconocer que la población debe lograr mayor autonomía y responsabilidad en la gestión de lo social.

- Las habilidades y la capacitación sobre la salud, sus problemas, los factores determinantes y la forma de abordarlos es limitada. Existen diferencias marcadas entre los diversos

sectores sociales. Unos presentan déficits importantes en formación y capacitación y otros por el contrario con recursos suficientes para contrastar con los propios profesionales y de exigir de forma autónoma.

- En la actualidad se observa un aumento progresivo de personas con necesidades de ayuda debido al envejecimiento poblacional. Se aprecia un incremento importante de enfermos e incapacitados que son atendidos en el ámbito domestico, ya que reciben una asistencia muy limitada por parte del sistema formal. Todo ello, producto tanto de las políticas sociales y económicas restrictivas como de los cambios de roles en la familia tradicional.

Las tendencias sociales muestran clara disminución de la eficacia de los sistemas de apoyo informales tradicionales en la prestación de asistencia sanitaria entre otros factores por la incorporación de la mujer al mercado laboral, la precariedad y flexibilidad del empleo, el aumento de las familias monoparentales, la mayor movilidad geográfica y por los movimientos migratorios.

Todo ello genera un progresivo aumento de necesidades que amenazan con desequilibrar los sistemas de prestación de cuidados formales mediante un gran aumento de la demanda sociosanitaria.

- El sistema de cuidado no formal también está sujeto a presiones cada vez mayores por: la necesidad de adaptarse a enfoques culturales dispares. Los cambios sociales y de valores afectan a contextos familiares, sociales y laborales.

- Deberes y derechos de los ciudadanos. Información, conocimiento y habilidades para abordar los problemas y ejercer adecuadamente dichos derechos. Es evidente la falta de formación y capacitación para el ejercicio real de los mismos, ya que no son sólo necesarios las leyes y las reglamentaciones sino también políticas concretas que las desarrollen. El escepticismo y la desconfianza progresiva en la participación delegada, demanda la profundización democrática de nuestro país.

- Participación comunitaria en salud (PCS). A pesar del tiempo transcurrido desde la consagración de estas definiciones, el tema de la PCS permanece aún bastante opaco, cargado de confusión y polémica. Se constata escasa congruencia entre los discursos participativos y las prácticas a que ha dado lugar, y parece más fácil hablar de PCS, e incluso estar de acuerdo en lo teórico, que incorporarla a la práctica cotidiana del sistema sanitario. Los instrumentos de participación comunitaria adolecen de escaso desarrollo y diversos problemas estructurales y organizativos que los convierten en escasamente operativos y poco eficientes para el objetivo de propiciar la PCS.

- Desmovilización social y apatía ante la complejidad de los problemas y la concentración del poder político y económico. Cambios en las formas de organización social y las dinámicas sociales. Escasez de lideres sociales con capacitación en temas de salud, servicios sanitarios y participación.

Conciencia colectiva limitada y mediatizada. Cambios en la hegemonía de los valores sociales reconocidos históricamente en nuestro país.

- Expectativas de la ciudadanía y pacientes: La ciudadanía de toda Europa exige un enfoque de prestaciones de servicios sanitarios más orientada al paciente. Aumentan las presiones ciudadanas para disminuir tiempos de demora y se exige calidad en los servicios.

- Elección y transparencia. La ciudadanía ya no se conforma con ser sujeto pasivo del sistema sanitario, reclama cada vez ser tenidos en cuenta, como sujeto activo. La concesión de poder al ciudadano pone en juego varias dimensiones: Sus derechos frente a los servicios, su capacidad de elección de médicos y centro, su participación en la toma de decisiones clínicas y su participación en la toma de decisiones en política sanitaria.

En lo que respecta a la "libre elección", creemos que es un elemento clave para facilitar el funcionamiento del mercado sanitario que planifica, prepara y adecua los recursos, no para dar respuesta a las necesidades que en materia de salud tenga la población, sino para la obtención de beneficios a través de la provisión privada de servicios que se financian con presupuestos públicos. El eje de cualquier administración sanitaria actualmente es la de "satisfacer al cliente" posibilitándole la "libertad de elección" rentabilizando los recursos con los que cuenta. Parece un sin sentido promover la libertad de elección individual al tiempo que se reducen las formas de protección colectiva, como se manifiesta en el desarrollo de políticas orientadas a la disminución de la financiación pública de los servicios sanitarios y a establecer un catálogo básico de prestaciones.

Para concluir creo que vivimos el comienzo de siglo XXI con grandes conflictos sociales y de lucha de hegemonías ideológicas en todos los aspectos y que involucran al sector salud en muchas de sus facetas.

Las líneas de trabajo hacia el futuro deberían ser

1. Defensa del derecho a la salud para todos los ciudadanos garantizado por el sector público. Potenciar la concepción holistica y ecológica de la salud y los determinantes de la misma. Critica activa a las limitaciones en el reconocimiento de los derechos sociales en la Unión Europea.

2. Trabajar y optar por modelos de desarrollo que modifiquen los determinantes de salud que más implicación tienen en los niveles de salud y en las desigualdades injustas de la población como son las condiciones de vida, en especial la pobreza, las condiciones sociales precarias y las medio ambientales adversas.

3. Defensa y mejora del sistema sanitario público. Financiación y provisión pública de los servicios sanitarios. Resistencia activa a los procesos privatizadores y al acuerdo del GATS. Denuncia activa de todos los mecanismos utilizados para el proceso de desmantelamiento de lo público.

Trabajar activamente los profesionales por la calidad de los servicios.

4. El sistema sanitario público ideal debería cumplir los siguientes criterios:

/ Enfocado a las necesidades de salud de la comunidad

/ Oriente los servicios sanitarios a dichas necesidades

/ Coordine e integra la atención en todas las fases de la enfermedad

/ Utilice los incentivos financieros y la estructura organizacional para alinear los objetivos de política sanitaria, con los de la comunidad y con los de los gestores y de los profesionales.

/ Esté abierto a colaborar en todas las iniciativas que contribuyan a mejorar la salud de la población.

5. Propiciar la participación social amplia en todos los niveles del sistema sanitario con capacidad de poder y control social. Formación activa y critica a los movimientos sociales sobre los efectos de la políticas globalizadoras en el sector de la salud y de los servicios sanitarios.

6. El proceso de desarrollo comunitario debe ser de carácter participativo, que implique a los agentes relevantes en materia de salud, en el hogar, en los centros educativos, en el trabajo, así como a nivel comunitario y nacional, y que promueva la toma de decisiones, la aplicación y la responsabilidad conjunta.

7. Conseguir alianzas sólidas entre movimientos sociales y profesionales y trabajadores sanitarios para la resistencia activa a la globalización en clave neoliberal por sus consecuencias perversas para la salud de la población.

BIBLIOGRAFÍA DE INTERÉS

Aguilar, M.ªJ.: *La participación Comunitaria en salud: ¿mito o realidad?* Madrid. Ed Díaz de Santos. 2001.

Agudelo, C.: "Participación Comunitaria en Salud: Conceptos y criterios de valoración". *Boletín Oficial Sanit. Panam*. 95 (3). 1983.

Bagdley, R.F.: Salud Pública: tendencias y desafíos. En *La crisis de la salud pública*. OPS. Publicación científica, 540 Washington DC. 1992.

BOE: *Constitución Española de 1978.* Biblioteca el Sol. Madrid. 1991.

Corbella, A. y Maturana, S.: Papel del ciudadano en los servicios de salud. Posibilidades y limitaciones. En *Rev Calidad asistencial* 2000:15: 357-362.

Donati, P.: *Manual de Sociología de la Salud.* Ed DÍaz de Santos. Madrid. 1994.

Elola, J.: *Política Sanitaria Española*, Ed Díaz de Santos. Madrid. 2001.

Huertas, R.: *Neoliberalismo y políticas de salud.* Ed El Viejo Topo. Madrid. 1998.

Ministerio de Sanidad y Consumo: *Ley General de Sanidad*. Ed Centro Publicaciones. Madrid.

OMS: *Salud 21. Una introducción al marco político de salud para todos de la Región Europea de la OMS*. Madrid.1998.

OMS: *Informe sobre la salud en el mundo 2000. Mejorar el desempeño de los sistemas de salud.* OMS, Ginebra. 2000.

OMS: *La salud y los derechos humanos. Aspectos éticos y morales.* OPS Washington. D.C.1999.

Roemer, M.I.: *Perspectiva Mundial de los Sistemas de Salud,* Ed siglo XXI Madrid 1980.

SESPAS 2000: *La salud Pública ante los desafíos de un nuevo siglo*. Editores: Carlos Álvarez Dardet y Salvador Peiró. Granada Escuela Andaluza Salud Publica, 2000.

Siles, D.: *Nuevas perspectivas en participación comunitaria: Dar poder al paciente*. Rev Atención Primaria, Vol 9, nº 3 Marzo 1993.

Turabian, JL. y Perez, B.: "Actividades comunitarias". En *Medicina Familia y Atención Primaria*. Madrid. Ed Díaz de Santos, 2001.

Turabian, JL; Perez, B.: "Modelos de participación comunitaria en la salud en el contexto del mercado sanitario". En *Rev Atención Primaria*, vol 21, nº 5 Diciembre 1992.

Vicente N.: *Salud e imperialismo*. Ed Siglo XXI. México. 1983.

METODOLOGIA DE INTERVENCION COMUNITARIA CENTRADA EN LOS PROCESOS CORRECTORES COMUNITARIOS

Mirtha Cucco García* - Luis Losada Gida **

Desde el Centro de Desarrollo de Salud Comunitaria *Marie Langer* recogemos una experiencia de más de 30 años en el ámbito de la Intervención Comunitaria; y brindamos importantes aportes que contribuyen a resolver una de las asignaturas pendientes, que es contar con una metodología contrastada y eficaz para operar transformaciones en el modo de vida de la población. Transformaciones que aportan a la construcción de la Salud - Bienestar de la población.

Consideramos que la Salud-bienestar de la población es un concepto relativo que va siendo determinado cultural, ideológica y estructuralmente por el sistema social que le da lugar.

En la concepción actual predominante sigue teniendo peso aquella que parte de la clásica dicotomía que separa salud-enfermedad, que vacía el concepto de salud restringiéndolo a la mera ausencia de enfermedad o que plantea la salud como un *completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad o invalidez* (OMS), ubicándose en una incomprensible ahistoricidad, descontextuándose socialmente y atribuyendo la salud o la enfermedad a contingencias individuales o de grupos sociales, sin ubicar estas situaciones en el contexto que las produce y aun cuando en el discurso esté presente una concepción socio-psico-bio, con niveles de mayor integración, nos encontramos con importantes vacíos teórico-metodológicos y prácticos a la hora de intervenir.

Desde nuestra concepción, entendemos el estado de salud de una población como ***la mayor o menor capacidad social de resolver las contradicciones existentes en la estructura social a la cual pertenece***. Siendo desde esta perspectiva el modo de vida y su materialización concreta en la vida cotidiana nuestro objeto de estudio y trabajo, ya que es en ella donde se articula la trama que permite visualizar las coordenadas de salud-enfermedad.

* Psicóloga. Directora del Centro de Desarrollo de Salud Comunitaria "Marie Langer". Autora de *La metodología de los Procesos Correctores Comunitarios.*
** Director del Centro "Marie Langer".

Siguiendo las ideas de Pichón Rivierè[1], podemos caracterizar la **vida cotidiana** como *...un modo de organización material y social de la experiencia humana en un contexto histórico-social concreto..., correspondiendo a cada organización social un tipo de vida cotidiana a través de la cual cada sistema social produce los sujetos que son aptos para su continuidad y desarrrollo*.

...A cada sistema social subyace un proyecto que organiza el proceso de socialización y así el sujeto es producido reproduciendo a su vez el sistema social...

Por otra parte, *los hechos y fenómenos en que nos sumergimos cada día se nos presentan como algo que* ***no tiene sentido cuestionar, ni problematizar****, ..., vivimos lo cotidiano con una familiaridad acrítica, ..., con una ilusión de conocimiento que sólo es desconocimiento.*

Pero, sin embargo, analizando situaciones cotidianas, normales, observamos que muchas veces encierran importantes grados de malestar.

Por ejemplo: Ser hombre o mujer, tener un hijo, la vida familiar, cumplir años, ir a la escuela, ser estudiante de enseñanza media o simplemente ser joven o viejo ... deberían implicar situaciones vitales normales a resolver y sin embargo se viven con altísimos costos porque hay que responder a roles asignados como el de "madre desvivida" o el de "hombre trabajador" o el de los roles masculino y femenino parcializados y con graves expropiaciones o el del maestro que debe hacerse cargo de un aprendizaje distorsionador, o el de los jóvenes que deben construir identidad en una sociedad que prometiendo bienestar genera vacío.

Lo patológico propiamente dicho debe ser estudiado desde el contexto que lo produce.

Estas situaciones que se sufren habitualmente, no se analizan ni cuestionan sino que se entienden como "normales" y "sanas", y al caer en la dicotomía salud-enfermedad se reserva el término enfermedad sólo para determinados procesos mórbidos o determinadas disfunciones sociales.

Es importante no dicotomizar estas expresiones de diverso nivel conflictivo sino globalizarlas como diferentes expresiones del **modo de vida**, ya que separar un "campo de la salud" y un "terreno de la enfermedad" es desvirtuar y distorsionar la propia realidad de ambos aspectos; lo patológico propiamente dicho debe ser estudiado desde el contexto que lo produce, y el campo de la salud no es tal, sino que es el de la "supuesta salud".

Así, acuñamos el concepto de **"Normalidad-Supuesta-Salud"** para abarcar todos aquellos malestares que la población sufre y que habitualmente no analiza ni cuestiona porque los considera normales, que no generan demanda explícita, ni tienen interlocutor válido y que sin embargo se cobran altos precios en salud y bienestar.

En un **planteo integral** de intervención comunitaria abordamos entonces, a través de los Procesos Correctores Comunitarios, aquellos aspectos que inciden en la población como es el empobrecimiento global del desarrollo personal y social (cuyas manifestaciones pueden verse a través de la problemática de las mujeres, de la problemática silenciada del hombre, del desencuentro hombre-mujer, de la falta de interés y motivación en los jóvenes, de la marginalidad de los viejos, de las dificultades en la convivencia personal, familiar o social, marcadas por crecientes grados de violencia, etc), así como de sus manifestaciones más deterioradas (la patología propiamente dicha).

Para poder encuadrar nuestro objeto de estudio, la cotidianidad y sus malestares, situamos la relación entre el **proyecto social** y la estructura socio-económica que la sostiene y la **subjetividad**, pasando por los especiales lugares de intermediación **grupales e institucionales**; y respetamos las leyes específicas que, en tanto objetos de estudio, rigen a los ámbitos social, institucional, grupal e individual, sin perder la relación dialéctica y la mutua articulación entre ellos, superando dicotomías paralizantes.

Nuestro marco teórico particular proviene de los aportes de la concepción dinámica, la psicología social, lo institucional, lo grupal, teorías psicodramáticas y del área de la creatividad, todas integradas desde una concepción sociológica más general; así como de conceptualizaciones y sistematizaciones propias.

VIDA COTIDIANA E INDICADORES DIAGNÓSTICO DE POBLACIÓN

Considerar la Normalidad Supuesta plantea la necesidad de sistematizar características esenciales del modo de vida, partiendo de las instituciones básicas familia y escuela y cristalizados en comportamientos de la vida cotidiana. La lectura, decodificación y sistematización de estas características articulan los **Indicadores Diagnósticos de Población**. Estos dan cuenta de la distancia entre indicador teórico e indicador de realidad, permitiendo hacer una lectura crítica efectiva de la vida cotidiana.

Cada **Indicador Diagnóstico** encierra en sí mismo tanto un valor **descriptivo** de un fenómeno, como un valor **predictivo** acerca de su capacidad y posibilidad de transformación.

Esto permite plantear, con operatividad, la intervención comunitaria tanto en los aspectos estratégicos y tácticos como en la elección de abordajes y diseño de programas que responden con rigor al estado de necesidad de la población.

Conduce a un tipo de propuestas que surgen de la realidad y sus contradicciones y que, por lo tanto, dan respuestas a las necesidades de la población y no propuestas hechas desde ideales teóricos alejados de la realidad.

Así la población puede leer mejor su problemática, a la luz de una teoría aplicada a la lectura de su realidad, lo que le brinda una detección del problema y la posibilidad de instrumentar

una acción de cambio, posible, clara, y adecuada a sus posibilidades, aunque no siempre fácil.

PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO

Considerar el ámbito de la Normalidad Supuesta Salud y los Indicadores Diagnósticos de Población contribuye a discriminar los malestares cotidianos de lo patológico propiamente dicho.

Esto permite:

- Articular un ámbito específico, el de los Procesos Correctores Comunitarios, para atender los malestares cotidianos evitando respuestas patologizadoras a estas necesidades de la población, o su desatención,

- Y brindar elementos que hacen más efectiva la intervención en los diversos niveles de asistencia a la enfermedad propiamente dicha.

Con respecto a **los Procesos Correctores Comunitarios constituyen un ámbito novedoso, que permite situar una problemática, incorporar elementos de análisis y potenciar especialmente el desarrollo del protagonismo personal-social en la resolución de conflictos y búsqueda de alternativas**.

Para ello es importante conocer las bases conceptuales teóricas y metodológicas relacionadas con el objeto de estudio e intervención, manejar los aportes del Diagnóstico de Población tanto para situar la necesidad como el estado de la demanda, poseer un relevamiento básico de datos de la situación a intervenir, conocer los recursos humanos y materiales disponibles, realizar un planteamiento estratégico de la acción comunitaria, establecer las tácticas y elegir los abordajes adecuados.

Esto permite plantear objetivos posibles, medibles y evaluables.

Con la sistematización de las conclusiones y evaluación de las mismas, a través del proceso de investigación permanente se continúa el circuito dialéctico confirmando o cuestionando diversos aspectos de los planteamientos básicos.

Esto permite superar la dicotomía "demanda de la población vs. propuesta del profesional" como aspectos que no se encuentran, provocando insatisfacción, cuando no descalificación, en ambas partes ("los profesionales son teóricos", "la población es indiferente y pasiva"...).

Trabajamos básicamente a través de dispositivos grupales.

Entendemos el **grupo** como lugar de génesis y transformación, así como lugar diagnóstico y operativo por excelencia, y aportamos los fundamentos teóricos y metodológicos de una modalidad concreta de operar a la que llamamos **Grupo Formativo**.

Entendemos el grupo como lugar de génesis y transformación, así como lugar diagnóstico y operativo por excelencia.

Operamos con un concepto de aprendizaje que implica un tipo de dinámica

de trabajo que, a través de una participación consciente y creativa, apunta a conseguir un análisis de la realidad para que, leyendo las contradicciones a superar, se pueda entender el camino personal y social en la resolución de los conflictos. Implica tener en cuenta tanto los aspectos dinámicos como los temáticos de la tarea. Es decir el tema y la particular forma de elaborarlo para ser realmente instrumentado.

Esta tarea es llevada a cabo por psicólogos, trabajadores sociales, enfermeros, médicos, pedagogos, etcétera, con nuestra formación específica en Metodología de los Procesos Correctores Comunitarios.

GRUPO FORMATIVO

El método privilegiado de esta metodología es el método del **Grupo Formativo.**

En tanto dispositivo grupal se presenta como espacio de reflexión grupal acerca de una problemática dada. Partiendo de un marco teórico y desde el perfil de los Indicadores Diagnósticos de Población se brindan elementos de análisis que facilitan una elaboración de dichas problemáticas.

Esto permite articular niveles de independencia del imaginario social, lo que potencia las bases para el desarrollo del protagonismo personal-social para la búsqueda de alternativas.

Los objetivos del programa, establecidos con precisión, encuadran los niveles temático y dinámico y el adecuado nivel de movilización.

Con el recurso del juego dramático se trae a escena el perfil de un indicador o se facilita su exploración. El múltiple juego de proyecciones e identificaciones jugadas en relación con el "trocito" de imaginario social cristalizado, facilita una reflexión de alta potencia transformadora. Ella se plantea desde una distancia de lo íntimo personal, pero consiguiendo, sin embargo, un acercamiento a problemáticas muy vivenciadas. Esta reflexión grupal facilita el consenso social, indispensable para modificar aspectos de lo instituido.

Desde el punto de vista investigativo, este nivel de reflexión aporta elementos para una profunda penetración en la comprensión de las temáticas estudiadas.

La posibilidad de articular las variables de horizontalidad-verticalidad desde la variable transversal que cristaliza aspectos del imaginario social, convierten al método en un potente dispositivo tanto con fines formativos como con fines investigativos dentro del proceso de investigación-acción, así como método de investigación ad-hoc.

La evaluación, a lo largo de más de veinte años de experiencia de la aplicación del método, ha demostrado un alto nivel de incidencia en la transformación de las problemáticas planteadas.

Estos logros observados permiten pensar en el Grupo Formativo como un valioso aporte para la intervención comunitaria.

PAPEL DEL PROFESIONAL (O DE OTROS AGENTES DINAMIZADORES) Y DE LA COMUNIDAD.

Eje central del planteamiento es el desarrollo de la **participación**. En torno a este tema situamos algunas cuestiones que hacen a su fundamentación teórica-ideológica, así como cuestiones vinculadas a la metodología que articule su desarrollo.

Implica reflexionar acerca del **poder-saber-lugar** en la construcción del **saber social.** Esto trae importantes cuestiones en la redimensión de los roles profesionales o de coodinadores del trabajo social en general y en el lugar que ocupa la población en la construcción de su bienestar; los ubica en un encuentro cualitativamente diferente al modificar las relaciones de poder y las arbitrarias metodologías de trabajo, y tender al desarrollo del saber social.

Saber social donde profesionales y comunidad se retroalimentan mutuamente. El profesional brinda elementos de análisis de la realidad, lo que permite un abordaje de las problemáticas, y ésta brinda al profesional conocimiento acerca de su desarrollo, pasos de crecimiento y cambios, que le permite ajustar los planteamientos metodológicos. Esto hará efectiva una acción transformadora llevada a cabo desde el lugar de cada uno.

La participación se desarrollará en tanto se permita que la población posea el protagonismo que le corresponde en la gestión y resolución de su problemática; poniendo el conocimiento y la acción profesional al servicio del esclarecimiento de las contradicciones de la realidad y no de su manipulación u ocultamiento.

Esto no vacía de contenido el lugar del profesional ni lo lleva a falsas paridades, ni significa que la población sea "mano de obra barata" para hacerse cargo de su salud.

Por el contrario, profesionales y comunidad, desde roles diferentes y complementarios posibilitan un encuentro fecundo y productivo que permite el crecimiento de ambos en una acción transformadora de la realidad.

CONSIDERACIONES FINALES

El alto grado de reconocimiento expresado por la población, por los profesionales y por las distintas instituciones a nuestras tareas nos impulsa a seguir con entusiasmo y nos confirma que todo trabajo científico es aquel que opera una verdadera acción transformadora de la realidad.

NOTAS

1. de Quiroga, P. *Crítica de la vida cotidiana*. Ed. Cinco. Buenos. Aires. 1993.

SOBERANÍA ALIMENTARIA:
El consumo agroecológico y responsable, un modo de ejercer la salud y la seguridad alimentaria

Pilar Galindo *

Una de las dimensiones básicas de la salud está ligada a la alimentación. Todos los seres vivos y entre ellos, los seres humanos, precisan alimentos nutritivos, saludables y en una cantidad y composición adecuadas para permitir, no sólo su desarrollo como organismo vivo, sino asegurar las condiciones de reproducción y, por tanto, de supervivencia como especie. Es decir, que un escalón básico de la salud individual, pero también colectiva, presente y futura, depende de la alimentación. Además, en la medida en que un ser vivo está bien alimentado permanece más tiempo saludable y es menos sensible a enfermedades, o estas son más pasajeras y tienen consecuencias menores. En definitiva, requiere menos tratamientos médicos.

La salud está vinculada también a diversos factores como, por ejemplo, la salubridad del medio en el que vivimos, las relaciones laborales, la extracción socioeconómica, la afectividad que damos/recibimos. Estos aspectos, entre otros, conforman el conjunto de condiciones por las cuales nos convertimos en seres humanos sanos o enfermizos.

Pudiera parecer que procurarse una vida más o menos saludable depende de la voluntad y libertad individual. Sin embargo, la mayor parte de la población que muere de hambre, malvive en condiciones de desnutrición y malnutrición, o muere de enfermedades evitables, no ha elegido las condiciones de su existencia, sino más bien ha sido víctima de tales condiciones. Esta es la primera dimensión de la inseguridad alimentaria: la escasez y la (baja) calidad de los alimentos, suele estar vinculada a la pobreza.

Por otro lado, cada vez con mayor frecuencia, encontramos alimentos contaminados o inseguros desde el punto de vista nutricional o de su calidad. Tampoco su ingesta es fruto de la voluntad individual. Se trata de la segunda dimensión de la inseguridad

* Pertenece a CAES y a los Grupos Autogestionados de Konsumo de Madrid

alimentaria: insalubridad o riesgos indirectos para la salud y la reproducción. Esta dimensión tiene que ver con la forma en que se cultivan y procesan los alimentos en el modelo actual de producción, distribución y consumo a escala planetaria.

No sólo no están garantizadas cantidad y calidad de alimentos para toda la población mundial sino que, a pesar de que la Declaración Universal de los Derechos Humanos considera el derecho a alimentarse y al bienestar nutricional como uno de los derechos humanos más elementales; a pesar de que la Organización Mundial de la Alimentación reúne periódicamente a los Jefes de Estado y de Gobierno para acordar estrategias conjuntas para combatir la inseguridad alimentaria, ésta crece en paralelo al desarrollo del comercio global de alimentos.

Desde la primera Cumbre Mundial de la Alimentación en 1974, no sólo no se ha conseguido reducir la inseguridad alimentaria, sino que se han ido rebajando progresivamente los objetivos. En la Cumbre de 1996, a pesar de reconocer que había 800 millones de personas que no disponían de alimentos suficientes, y de constatar que era una cuestión que compete a la voluntad de los Estados, (La Declaración expresaba que no se trata de la cantidad de alimentos producidos sino de la capacidad de acceso de las familias a dichos recursos), se planteaba, sin embargo, reducir la cifra de hambrientos a la mitad, en el horizonte del 2015.[1]

El Foro Mundial sobre Soberanía Alimentaria reunido en La Habana en septiembre de 2001, y en el que se dieron cita organizaciones campesinas, indígenas, asociaciones de pescadores, ONGs, organismos sociales, académicos e investigadores de 60 países, responsabilizó a las políticas neoliberales de las últimas dos décadas y a las políticas económicas, agrícolas, pesqueras y comerciales impuestas por el Banco Mundial de "profundizar la brecha entre países ricos y pobres y dentro de ellos, y agravar las condiciones de producción de alimentos para el acceso a una nutrición sana y suficiente".

En su declaración se señalaban las ideas sobre las que se legitima el modelo alimentario actual, que no sólo no mejoran la seguridad alimentaria, por el contrario incrementan los factores que originan la inseguridad.

1) La creencia de que "la sustentabilidad de los sistemas alimentarios es una cuestión meramente técnica y no política", cuando es la "lógica de la ganancia la que genera una situación de insostenibilidad de los sistemas alimentarios, al sobrepasar los límites a la producción permitidos por la naturaleza".

2) La concepción promovida por el neoliberalismo sobre las "ventajas comparativas" provoca el desmantelamiento de la producción doméstica y del comercio local.

3) Considerar que las "agriculturas campesinas, indígenas y la pesca artesanal son ineficientes e incapaces de responder a las necesidades crecientes de alimentos", es el argumento técnico para "imponer una agricul-

tura y pesca industrial intensivas de gran escala".

4) Considerar que "la población rural es excesiva en comparación con su aporte al producto interno bruto", es el argumento para "expulsarles de sus tierras y privatizar los recursos naturales" a pesar de lo insostenible del modelo urbano.

5) El único patrón alimentario defendido como "viable, apropiado y correcto en un mundo global", supone un verdadero "imperialismo alimentario que atenta contra la diversidad de las tradiciones alimentarias y sus identidades culturales y étnicas"

Las consecuencias políticas señaladas por el Foro de la Habana apuntan a la inseguridad alimentaria. El resultado es el aumento de la deuda externa de los países empobrecidos, la desruralización forzada y genocida en el caso de algunas culturas campesinas e indígenas y el aumento de la pobreza, miseria y exclusión de los sectores populares del sur, pero también del norte.[2]

RASGOS SINGULARES DE LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA EN EL MODELO AGROALIMENTARIO ACTUAL

En los años setenta comienza la preocupación de las instituciones internacionales por el problema de la inseguridad alimentaria. Esta preocupación está vinculada básicamente al hambre. Hoy , 30 años después, la situación está lejos de resolver el incremento del hambre, sino que este problema ha adquirido nuevas dimensiones, que hacen inviables las soluciones técnicas propuestas en los setenta y ochenta dirigidas, casi de forma exclusiva, a la intensificación productiva y tecnológica.

Dimensión ecológica

A pesar del condicionamiento que tradicionalmente el ecosistema ha ejercido sobre la agricultura e incluso hoy ejerce en las agriculturas más intensivas en tecnología, desde la llamada revolución verde[3] se ha fomentado la producción sin consideración alguna sobre las consecuencias sobre el agua, el aire y el suelo.

La agricultura, sometida al patrón industrial que escamotea, incluso esconde con el nombre utilizado (mediambiental en lugar de ecológico), la concepción de la interacción con la naturaleza, convierte el progreso científico y social en una dominación sobre el ecosistema y sus procesos naturales.

Desde la agricultura industrial no se empieza a hablar de medioambiente hasta que las amenazas ponen en riesgo a la propia producción. Esta amenaza afecta especialmente en todos los denominados recursos (hídricos, pesqueros, genéticos, etc.) De hecho el que se denominen sesgadamente "recursos", proviene de sobredeterminar su función productiva y eliminar, o poner en segundo plano, el resto de sus dimensiones naturales, sociales y culturales, aunque también sean importantes para la vida, e indirectamente para el sostenimiento de la actividad productiva.

El deterioro ecológico sigue un proceso semejante en todas partes y

en todos los recursos mencionados. Inicialmente se trata de un bien común, de libre acceso. Con la intensificación de sus extracciones o uso se impide su capacidad de recuperación, hasta un punto en el que la capacidad de renovación natural peligra. Entonces, ante la escasez, en lugar de racionalizar su uso dando prioridad a la población autóctona o con menos recursos, se privatiza el uso, pero continúa la sobreexplotación. El paso siguiente es limitar extracciones mediante cuotas que al no incorporar criterios sociales, expulsan a los productores más pequeños.

Por último, se pone precio (tasa) a esa extracción. Dicha tasa impide el acceso a dichos recursos a quienes carecen de los medios necesarios para trasladar dichos gastos a sus costes. En el mejor de los casos, se subvenciona la eliminación de las pequeñas explotaciones que han demostrado no ser competitivas en dicho proceso.

La acumulación de las empresas que permanecen se ha hecho a costa de las pequeñas y del propio recurso natural. Cuando éste finalmente se agote, quienes lo explotan se irán a otra parte y sólo quedará el desierto. Aunque se ponga un precio o una tasa de explotación (no hay precio comparable a la destrucción, y tampoco puede retrotraerse la situación a un estadio previo a la sobreexplotación), no se internalizan todos los costes ecológicos, sólo los que entran en la orbita de la competencia.

No es suficiente, por tanto, el principio tan publicitado: "quien contamina, paga". Al contrario, este principio encubre la estrategia de adaptación del capital para sortear una opinión pública concienciada por la creciente contaminación y la esquilmación de los recursos no renovables.

Insalubridad y contaminación en los alimentos

Hay una desconfianza creciente de la población hacia los alimentos que comemos. Los escándalos alimentarios han sacado a la luz y/o cuestionado: 1) los "ingredientes" (dioxinas en los pollos, priones locos en las vacas, antibióticos para el engorde, transgénicos); 2) las formas y condiciones de producción en el campo y en las industrias de transformación (intensificación de cultivos y ganado, forzando a la naturaleza; competitividad entre agricultor@s y empresas para abaratamiento de costes; mano de obra empleada en condiciones de esclavitud en los invernaderos, precarizada en las industrias de transformación y procesado, etc.); 3) las formas de distribución y consumo (concentración y monopolio de empresas transnacionales que controlan producción-distribución-consumo; predominio de grandes superficies que ofrecen gran variedad de alimentos importados a bajo coste y que emplea a jóvenes mediante contratos basura; generalización de restaurantes de comida rápida, tiendas de todo a 100, etc).

No es suficiente el principio tan publicitado: "quien contamina, paga". Al contrario, éste encubre la estrategia de adaptación del capital para sortear una opinión pública concienciada.

Sin embargo, las administraciones públicas y los Gobiernos no se cuestionan un modelo productivo que provoca la inseguridad. Se plantean tan sólo soluciones técnicas, como controles analíticos, cuya premisa es la demostración fehaciente del efecto perjudicial sobre la salud. Sólo se eliminan los productos que han demostrado su insalubridad al provocar enfermedades graves o muertes vinculadas, de manera directa, con las sustancias incorporadas al proceso de producción del alimento o a su misma composición.

Las instituciones y los gobiernos, responsables de la autorización de los productos que intervienen en la elaboración de alimentos dicen, sin el menor pudor, que el riesgo cero no existe, e identifican seguridad alimentaria con inocuidad. No dan garantías de calidad para toda la población. Nuevamente es el mercado el que lo "soluciona".

Se promueven etiquetas que fijan distintos niveles de calidad: alimentos ecológicos, alimentos de "lucha integrada";[4] el resto son alimentos convencionales que el mercado segrega con precio distinto. Es decir, se promueven nichos de mercado estratificando a la población consumidora por su poder adquisitivo. La alimentación suficiente y sana no es un derecho para toda la población.

Los Organismos Modificados Genéticamente (OMGs), las semillas estériles y las patentes sobre la vida

Los OMGs (transgénicos), las patentes, y las semillas "muertas", sintetizan el modelo dominante a escala planetaria de producción, distribución y consumo de alimentos.

Los alimentos transgénicos son una salida falsa de superación de los problemas no resueltos o creados por la agricultura industrial y mal llamada revolución verde (desnutrición, hambre, desarraigo, contaminación, erosión, plagas, etc.). Las semillas transgénicas que se cultivan, el maíz en el caso de la Unión Europea, son resistentes a determinados herbicidas químicos, con lo que aumenta su uso. Llevan genes que inutilizan los efectos de los antibióticos, lo que implica que, a medio plazo, puedan volverse inservibles como medicamentos, al menos aquellos antibióticos vinculados con estas semillas. En definitiva se agudizan, en un círculo vicioso, los problemas que se prometen resolver: crecimiento de plagas, resistencia a los productos que combaten las plagas, aumento de la contaminación de aguas y suelos, pérdida de fertilidad de la tierra, menores rendimientos de los cultivos.

El problema del hambre, argumento al que se recurre de forma tramposa, no es un problema de producción, o de tecnología, sino de acceso de los pueblos, en particular de los campesinos, a los recursos productivos propios como la tierra, el agua, las semillas y otros medios de producción. Es decir, es un problema de orden político y no técnico, un problema de soberanía alimentaria..

A las semillas muertas (Terminator, Verminator) se les ha amputado la capacidad de autorreproducirse. Aparentemente es absurdo

desarrollar estas semillas. Sin embargo, beneficia a las multinacionales del "agrobusiness", para las que el negocio es la reproducción y venta de semillas, obligando a quien las necesita a comprar cada vez, antes de cada siembra.

Las patentes (derechos de la propiedad intelectual, individuales y privativos -es decir, de uso exclusivo para quien lo paga-) son el tercer elemento con el cual, la tecnología de las semillas transgénicas y/o muertas, alcanza el objetivo perseguido de maximizar los beneficios, concentrados a su vez, en un número cada vez más reducido de empresas. Sin la patente sobre la semilla o sobre la tecnología aplicada a la semilla, no se asegura que todos los beneficios económicos derivados de la inversión tecnológica, recaigan de forma exclusiva sobre la empresa beneficiaria de la patente.

¿Cuáles son sus mecanismos?

1) Este sistema de derechos sobre la vida, convierte en obligatorio el uso de semillas comerciales, agudizado por la competencia y la concentración de poder sobre el material genético agrícola. El derecho de patente, que se origina para proteger los inventos industriales, no está justificado con las obtenciones vegetales, y la vida en general, al tratarse de descubrimientos de propiedades ya existentes en la naturaleza, o donde la frontera entre invención y descubrimiento es muy difusa.

2) Desde 1961 existe una alianza de países que controlan los derechos de obtención vegetal sobre semillas y plantas agrícolas y forestales que ha ido progresivamente equiparando los "derechos de obtención vegetal"[5] al sistema de patentes y reduciendo paralelamente los derechos del agricultor. Pero el uso de las patentes se convierte, con el impulso de la OMC[6], en el sistema predominante y excluyente de protección de derechos de obtención vegetal (semillas y plantas), y se extiende además sobre animales y células humanas.

3) Este sistema prohíbe el intercambio no comercial de las semillas patentadas convirtiendo en delincuentes a campesin@s y agricultor@s, mientras que protege a los responsables de la biopiratería.

4) Desaparecen además, el interés y los recursos dedicados a la investigación, conservación y recuperación de semillas de patrimonio común, no privado. Su desaparición obliga al campesino a la compra de semillas y plantas comerciales, incluso transgénicas. El uso colectivo y el intercambio de semillas, a través de los tiempos y de las culturas campesinas e indígenas, ha sido el garante de la biodiversidad, ha favorecido la protección del patrimonio agrogenético y diversidad agrícola y su adaptación local al suelo y al clima, y ha posibilitado la cultura campesina como la mejor estrategia conocida frente a los problemas de sequía, rendimiento, plagas, etc.

En definitiva, el paquete de políticas que impulsan los alimentos transgénicos, las patentes, y semillas "muertas", las proponen como soluciones cuando forman parte del pro-

pio modelo que se desentiende tanto de las necesidades sociales y ecológicas, como de sus consecuencias actuales y futuras, y en abierta oposición, por no decir, beligerancia, con los derechos de l@s campesin@s y consumidor@s a una alimentación suficiente, sana y nutritiva, a una vida digna y a la propia cultura.

La paradoja del "resto" campesino

A pesar de la generalización del modelo dominante de producción, distribución y consumo de alimentos para el mercado global, no puede decirse que haya colonizado todo. Actualmente más de la mitad de la población mundial es campesina y el 80% de la misma cultiva sus propios alimentos. Es más, las mujeres campesinas son responsables de la mitad de la producción mundial de alimentos, y entre el 60-80% de los alimentos en los países "menos desarrollados". Las mujeres cultivan para sus familias y comunidades en las zonas rurales de los países empobrecidos el 90% de los alimentos básicos -arroz, maíz, trigo-, según datos de la Organización Mundial para la Alimentación. Se trata de un "resto" no mercantilizado importante.

Sin embargo, y visto de otra manera, un modo de vida social que se soporta sobre una economía autosuficiente, tiene que ser eliminado para "liberar" recursos, mano de obra y consumidor@s que se incorporen a la lógica de acumulación de capital. Es decir, opera una paradoja. El "resto" que ha permanecido porque era marginal y ajeno al mercado, no funcional ni competitivo, pasa a ser el espacio que conserva la agrobiodiversidad, la reserva de semillas, el conocimiento colectivo campesino "no científico", que ha guardado los secretos de la vida y las garantías de seguridad alimentaria, tanto en cantidad como en calidad. Por eso su mercantilización es hoy funcional a las empresas que comercian con la "ciencia de la vida", protegidas por las patentes.

En la medida en que la población campesina, marginada del ciclo económico porque mantiene estructuras productivas autosuficientes, queda "liberada" de estos recursos y expuesta libremente al mercado, su opción de integración se moverá entre: 1) contratarse como mano de obra agrícola; 2) emigrar a las megalópolis del Sur y aumentar sus bolsas de pobreza; o 3) convertirse en inmigrantes sin papeles de los países del Norte, emplead@s sin la protección de derechos que gozan l@s autócton@s, mientras venden su piel en devolver la deuda que les posibilitó el pasaje al país de la libertad.

EL MANTENIMIENTO DEL CICLO DEL CAPITAL A COSTA DE LA VIDA, LA SALUD Y LA SEGURIDAD ALIMENTARIA

Es evidente que el modelo actual de producción, distribución y consumo de alimentos no persigue la satisfacción de las necesidades de alimentación de toda la población del mundo en condiciones suficientes y de calidad, garantizando a su vez, el respeto ecológico para las necesidades futuras. Por el contrario, promueve:

1) La intensificación de la producción en base a la introducción de

tecnologías o bien no suficientemente probadas, transgénicos, o cuyos efectos perjudiciales están demostrados: plaguicidas, pollos con dioxinas. Todo ello a costa de la salud de las personas, del agotamiento y contaminación de suelos, agua, semillas, de la eliminación progresiva de ecosistemas naturales.

2) La producción a gran escala a costa del endeudamiento creciente de agricultor@s y ganader@s, expulsa a los que no pueden "competir" y elimina la cultura y modo de vida campesina.

3) Dependencia cada vez mayor de l@s agricultor@s y ganader@s del mercado y sus reglas, no sólo en la venta de sus productos sino en la compra de todo lo que necesitan (privatización de las semillas, ingeniería genética, plaguicidas, fertilizantes, maquinaria, etc.) convirtiéndoles en eslabones de una cadena que les controla y hace co-responsables de los resultados en caso de contaminación alimentaria.

4) Deterioro cada vez mayor de la calidad de los alimentos, incluso su contaminación, debido a los productos y/o tecnología empleados.

5) Incremento obligatorio del comercio mundial de alimentos, (normas de la OMC), impulsado mediante subvenciones. Consiguiente impacto negativo sobre las economías y condiciones de vida de agricultor@s, jornaler@s y campesin@s en los países de origen y destino. También sobre el medio ambiente, por el aumento de envases y el consumo energético debido al transporte y la conservación.

6) Proliferación de grandes superficies de capital internacional, a costa del pequeño comercio local, cuyas ventajas competitivas residen en la precarización de sus emplead@s, las presiones que ejercen sobre los precios y la forma de pago a l@s agricultor@s y proveedores en general

El control, forma y condiciones con que el capital está operando en la alimentación a nivel mundial, además de generalizar dicho modelo, supone otras consecuencias que redundan en la inseguridad alimentaria, tanto desde el punto de vista de la cantidad, como de la calidad:

1) No se produce lo que necesita la población para una alimentación segura, sino lo que asegura más beneficios.

2) Al perseguir sólo el abaratamiento de los costes y la competitividad, este modelo de producción alimentaria, enfrenta a productor@s y consumidor@s en intereses contrapuestos y enormemente alejados en una cadena de distribución planetaria.

3) Elimina a la pequeña producción agroalimentaria y a l@s campesin@s[7], reemplazándoles por empresas o sociedades anónimas que concentran la producción y la distribución donde les es más ventajoso para la venta.

4) Convierte a la agricultura y ganadería en una factoría industrial; el oficio y habilidad del agricultor/a y

su conocimiento de la naturaleza no tienen el menor valor y han sido sustituidos por producción en serie.

5) Se trata a los animales como máquinas productoras de carne, leche o huevos, con los riesgos ya conocidos de alteración del ciclo natural, la generación de enfermedades como la EEB (vacas locas), dioxinas en los pollos, etc.

6) Se sustituye la calidad de los alimentos por el cumplimiento de la legalidad: informar en las etiquetas, no incorporar productos prohibidos o en dosis no autorizadas.

Las mercancías están protegidas pero no las personas ni el medio en el que viven.

7) Se viola el derecho a la soberanía alimentaria como el "derecho de los pueblos a definir su propia política agraria y alimentaria", mientras se consolidan las patentes sobre la vida.

8) Se esquilman y privatizan territorios, recursos naturales, agua, suelo, semillas, etc., provocando una contaminación y desertización crecientes que aumentan el hambre, el desarraigo y la emigración forzosa.

Este modelo alimentario crece en oposición a los derechos que tiene la población tanto campesina como urbana, productora y consumidora, a una alimentación suficiente, sana y nutritiva, a una vida digna y a la propia cultura.

Lo único importante para este modelo es que no se interrumpa el ciclo de producción y circulación de las mercancías, que no cese la producción de plusvalor.

LOS INSTRUMENTOS DE LA GLOBALIZACIÓN, AGENTES BIEN INTENCIONADOS

La última reunión de la Organización Mundial del Comercio OMC celebrada en Doha (Qatar), en noviembre de 2001, concluyó abriendo una nueva ronda de negociaciones para impulsar la liberalización del comercio mundial de mercancías. En relación con la agricultura se propone ampliar el acceso a los mercados (la obligación actual de importación es del 5%), y reducir tanto las subvenciones a la exportación (14% del presupuesto agrícola comunitario en el 2000), como los apoyos internos a la agricultura que provoquen distorsiones comerciales. Se impulsaron también los Derechos de la Propiedad intelectual (patentes).

Paradójicamente la Cumbre Mundial de la Alimentación que debía celebrarse en Roma en el mismo mes, se retrasó a junio de 2002 para evitar otra protesta masiva como la ocurrida en Génova en julio de 2001 contra la Cumbre del G7, e impedir que se denunciase la vergonzosa subordinación de la alimentación al comercio. En definitiva, se pospone el derecho a la soberanía alimentaria, a articular políticas para proteger los derechos de pobres, hambrientos, campesinos, pero no se para la agenda de liberalización del comercio a escala planetaria. Las mercancías

están protegidas pero no las personas y el medio en el que viven.

En el área geopolítica a la que pertenecemos, la Unión Europea utiliza como instrumento de la globalización de la agricultura y la alimentación, la Política Agraria Común (PAC)[8]. Esta política de "protección" a la agricultura que en el año 2002 ha invertido 44.000 millones de euros (7,3 billones de pts), ha impulsado desde su origen en 1958, este modelo de agricultura y consumo, sin hacerse cargo de las consecuencias sociales, económicas y ecológicas que provoca aquí, pero sobre todo, en los países empobrecidos. De hecho, la compensación por bajada de precios mundiales se ha basado, hasta 1992, en los rendimientos (cobraba más quien más producía) y a partir de entonces, en la superficie o cuota de producción (igualmente recibía más quien más tenía).

Por el contrario cada año desaparecen agricultor@s. En el Estado Español desde el ingreso en la UE, han desaparecido más de un millón de explotaciones familiares agrarias. Como afirma la Via Campesina[9], "las políticas agrarias de EEUU y la UE están orientadas, a través de los subsidios, a la producción para la exportación. Estas políticas destruyen la soberanía alimentaria, las economías locales, tanto de los países exportadores como importadores. Estados Unidos y Europa deben reducir su producción y ajustarla a sus necesidades"[10].

En definitiva, y sin entrar en el detalle de las regulaciones de la Organización Mundial del Comercio (OMC), y la Unión Europea (UE), este modelo económico y social antepone las "necesidades" de la mercancía alimenticia a las necesidades de las personas que trabajan elaborando alimentos y/o se alimentan con ellos.

SOLUCIONES PARCIALES, PARTE DEL PROBLEMA

Todo este panorama permanece oculto, en general, a la población. Sólo últimamente, y ante los sucesivos escándalos alimentarios ha aumentado la sensibilidad por los alimentos que comemos. Ha crecido la desconfianza, pero sin interrogarse por las causas.

En los últimos años han aparecido iniciativas que intentan aportar soluciones reales, aunque parciales, al problema de inseguridad alimentaria. Algunas de estas iniciativas no se cuestionan si los alimentos "ecológicos" viajan miles de kilómetros, si se venden en grandes superficies, si son promocionados por multinacionales que negocian con los transgénicos, si sólo son para clases pudientes, etc. En definitiva, si no hay que incorporar también otros criterios ecológicos y también sociales.

La agricultura y el consumo de productos "biológicos" se presenta como una solución necesaria para proporcionar alimentos sanos a quien los consume y como respuesta a la contaminación medioambiental, al agotamiento de los recursos, a la crisis del ecosistema, pero ésto no es suficiente. En el Estado Español sólo el 1.5% de la superficie agrícola es ecológica, pero se exporta el 90% a

mercados exteriores (Holanda, Francia, Alemania). Los consumidores ecológicos europeos, con un poder adquisitivo alto, importan productos ecológicos de cualquier parte del mundo y emplean los circuitos habituales de distribución con los consiguientes impactos energéticos y el desentendimiento de las condiciones en que producen, en las explotaciones agrícolas o en las grandes superficies, las trabajador@s. Extender por tanto, la producción biológica con el mismo modelo de distribución y consumo, no es ecológico y no se compromete con las condiciones de pobreza de una parte importante de la población del Norte y del Sur.

En definitiva, desde el modelo agroalimentario dominante, y a pesar de que el 50% de la población mundial sea todavía campesina, la contraposición de intereses distintos y cada vez más enfrentados, entre personas agricultoras y consumidoras, dificulta la elaboración de un discurso que integre las necesidades de todas, que vaya a la raíz de los problemas y que permita desarrollar, experiencias y espacios, reales, de economía solidaria y apoyo mutuo.

Las personas, agricultoras o consumidoras, estamos indefensas en una situación que nos convierte en víctimas y, a la vez, colaboradores eficientes en nuestra faceta de consumidor@s, productor@s, trabajador@s, reclamando intereses diferentes según adoptemos uno u otro papel.

El fraccionamiento de las posiciones, da lugar a planteamientos igualmente parciales e individualistas, al partir de una visión fragmentada que convierte cada solución en parte del problema. De hecho, se presentan soluciones parciales de diverso tipo: a) preservar los derechos de la naturaleza sin atender ni las condiciones en que l@s agricultor@s, viven en los pueblos, trabajan y venden el producto de su trabajo, ni las necesidades de l@s consumidor@s; b) proporcionar alimentos sanos, biológicos, pero no cuestionar el modelo de producción y distribución desentendiéndose, por tanto, de las condiciones de vida de la mayor parte de las personas consumidoras y promoviendo un nicho de mercado biológico de élite; c) soluciones que sólo parten de las necesidades e intereses del sector agrario y profundizan más la brecha entre población agraria y población consumidora, agudizan las dificultades para que haya alimentos sanos y suficientes para toda la población y tampoco garantizan la viabilidad de las explotaciones agrarias familiares o comunitarias, del norte y del sur; d) iniciativas de comercio justo Norte-Sur, que tienen la mejor intención solidaria con campesinos del Sur, pero no dan cuenta de la realidad que afecta a los campesinos del Norte, también en desaparición, además de ignorar el principio de cercanía.

El fraccionamiento de las posiciones, da lugar a planteamientos igualmente parciales e individualistas, al partir de una visión fragmentada que convierte cada solución en parte del problema.

Todas estas razones no deben desconsiderar los múltiples aspectos positivos que contienen algunas de las iniciativas "parciales" frente a la

soberanía alimentaria, sino tan sólo, mostrar su coexistencia pacífica con un modelo de producción, distribución y consumo de alimentos incompatible con la seguridad alimentaria de la inmensa mayoría de la población mundial.

LA SOBERANÍA ALIMENTARIA COMO DERECHO, PERO TAMBIÉN COMO EJERCICIO

Reclamar la soberanía alimentaria no es una cuestión exclusivamente campesina, sino ciudadana. No sólo porque el modelo alimentario y sus consecuencias económicas, ecológicas y sociales nos afecta a tod@s. También porque ejercer de forma plena la soberanía alimentaria supone reconstruir las relaciones de intercambio en múltiples direcciones: campo-ciudad; campesin@-consumidor/a; autócton@-inmigrante; Norte-Sur; subsidios agrícolas-ayuda alimentaria; generaciones futuras-pobres de hoy; medioambiente según el Norte-agroecología según el Sur. Implica un proceso que se origina en la conciencia de saberse parte interviniente, responsable y solidaria, a la hora de comprar alimentos cada día.

Reclamar la soberanía alimentaria no es una cuestión exclusivamente campesina, sino ciudadana.

Según enfoquemos las contradicciones norte-sur, rural-urbano, internacional-local, producción-consumo, suficiencia-salubridad, encontramos diversos planos en los que explorar el ejercicio de la soberanía alimentaria. No es suficiente demandar a los gobiernos que antepongan la soberanía alimentaria al libre comercio. Se precisa también un cambio de actitud ante el consumo propio, asumiendo la responsabilidad de las consecuencias de nuestros hábitos y formas de vida. El mal llamado "subdesarrollo" de los países del Sur es la otra cara de nuestro modelo civilizatorio de consumo. La verdad del señor es su siervo.

Reconstruir esas relaciones supone apostar, no sólo en la teoría sino también en la práctica, por unas relaciones basadas en el intercambio de alimentos diversos, suficientes y nutritivos. Alimentos que no se impongan como mercancías a las necesidades de las personas. Desarrollar unas relaciones que no instrumentalicen a ninguna de las partes (pimientos baratos a costa de trabajo esclavo; comida ecológica sólo para "ricos"; tomates todo el año a costa de escasez de agua, desertización y alto consumo energético; oferta variada de alimentos baratos en grandes superficies, a costa de empleos precarios en el Norte, de hambre y expulsión de sus tierras a l@s campesin@s del Sur; subvenciones agrícolas para la exportación, para bajar los precios, para destruir producto, a costa de la desaparición de familias agricultoras, de la salud de tod@s, y de la erosión y contaminación de suelos y aguas, etc.). Es necesario y urgente que se promueva la solidaridad y la responsabilidad en todas las direcciones.

SOBERANÍA ALIMENTARIA, DESDE LO QUE SOMOS Y PODEMOS

Desde los Grupos Autogestionados de Konsumo, GAK, y reciente-

mente con otras asociaciones/redes/grupos que en Madrid nos estamos coordinando, llevamos años impulsando, en un terreno real, una experiencia de economía solidaria y apoyo mutuo entre familias rurales y urbanas, entre agricultor@s y consumidor@s ecológic@s; apostando por la construcción de unas relaciones que se basen en el diálogo entre las múltiples necesidades e intereses en juego (producción, consumo y distribución a nuestra pequeña escala) y no en la lógica del mercado.

Su surgimiento procede por una parte, del impulso y voluntad de personas preocupadas por la inseguridad alimentaria y, comprometidas más o menos, desde ámbitos sociales diversos: 1) movimiento antiglobalización; 2) proyectos de economía social; 3) grupos de salud; 4) asociaciones de vecinos; 5) consumidor@s individuales o colectivas de comercio justo y/o ecológico. Por otra parte, se ponen en marcha a raíz de una oferta real de familias agricultoras, ecológicas y/o artesanas, que quieren iniciar una experiencia de comercialización directa, para evitar el monopolio de las grandes cadenas distribuidoras y comerciales.

En todos estos años, incluso sin ser muy conscientes, hemos realizado una actividad asociativa/real autogestionada, económica, social y antiglobalizadora. Boicot a los transgénicos, a las multinacionales, a las grandes superficies, con una compra que evitaba estos productos y estos circuitos de venta. Apoyo a las pequeñas familias agricultoras del medio rural, a la agricultura ecológica -en un concepto más amplio, agroecología- que desarrollamos en la práctica incorporando condicionantes sociales a la hora de seleccionar productos y contactos con productor@s. Apoyo a iniciativas en transformación a ecológico, de ocupación, de trabajo comunitario, de comercio justo, de recuperación de semillas autóctonas. Propiciando la mayor cercanía, reciclando envases, asumiendo directamente una parte de los costes de transporte. Gestionando una actividad económica y social basada en el diálogo y el apoyo mutuo más que en el intercambio de equivalentes.

Nuestra práctica y su desarrollo, nos ha llevado a elaborar cuidadosamente los criterios ecológicos y sociales en la selección y apoyo de productor@s y productos: un precio pactado y estable todo el año, proximidad, productos de temporada, relaciones laborales y salariales justas, promover la cooperación entre productores y no la competencia, etc. Y sobretodo, hemos tenido que ir autoeducándonos colectivamente en la conciencia del consumo "eco-lógico", adaptando nuestro consumo no sólo a la temporada sino también a lo que realmente es necesario, desde un punto de vista real, objetivo.

Ante los problemas o circunstancias inesperadas que van surgiendo, hemos tenido que ir elaborando soluciones y formas organizativas nuevas, especialmente en el caso de las iniciativas más antiguas. Las "posibilidades" se movían siempre entre la voluntad de querer continuar y el límite de nuestras propias fuerzas: buscar nuevos contactos de agricultor@s que produjeran hortalizas, frutas; ampliar la base de productos y pro-

ductor@s, siempre insuficiente si queremos una alternativa real a la cesta de la compra; buscar nuevas fórmulas de reparto del trabajo; hacernos cargo de una distribución interna en Madrid y estar pendientes de sus dificultades y soluciones; buscar soluciones solidarias y no de mercado para el reparto de estos costes entre los grupos; conjugar la fórmula más adecuada para mantener relaciones de no competencia entre productor@s con el mismo tipo de productos.

Todas estas iniciativas, insumen un gasto enorme de energía tanto en el mantenimiento y la dinamización de redes de distribución (Grupos de consumo), como en la solución del problema del transporte. Como elemento distintivo propio de iniciativas sociales y autogestionadas en las que el impulso y mantenimiento de lo que somos depende de nosotr@s mism@s, hemos tenido que sortear la dificultad de caída de miembros, la socialización de la experiencia aprendida y de las tareas ante las personas nuevas, el difícil respeto de los ritmos, capacidad y voluntad de implicación. Especialmente han sido críticos los momentos de mantener actividad sin productos o con muy pocos o de baja calidad, de mantener grupos muy pequeños y apoyarlos desde los más grandes.

En los últimos meses se ha creado un incipiente espacio de cooperación que ha permitido converger en esfuerzos a las distintas asociaciones/grupos/redes de consumo agroecológico que voluntariamente nos hemos aproximado. Asaltodemata, Ecosol, Cantueso, GAKs y Redes son proyectos distintos que comparten preocupaciones y necesidades, cotidianas pero también ideológicas, aunque esta sea una realidad aún por explorar. También hay diferencias: 1) en el punto de partida o en el acento -más social, más ecológico-, 2) en la forma de organizarnos -asociación, red de grupos o cooperativa-, 3) en la vinculación de las personas consumidoras -reuniones más o menos periódicas, niveles de profesionalización- etc.

Aparentemente son comunes a los distintos grupos/redes/asociaciones de producción y/o consumo agroecológico las muchas dificultades y la base de los problemas: ser pocas personas consumidoras y menos las más implicadas; cómo llegar a más gente; cómo mantener el consumo; el transporte hasta Madrid y la distribución aquí; cómo construimos en lo real el concepto de agroecológico; la tensión entre cantidad, variedad de productos y proximidad; cuál es la escala adecuada que permita gestionar el consumo sin que los costes o los esfuerzos humanos resulten excesivos; etc. Una cosa es crecer hasta ser arrastrados por el tamaño y perder la identidad social y ecológica y otra lo lejos que estamos de la dimensión mínima que permita la supervivencia tanto de la actividad agrícola en condiciones dignas, como de la actividad consumidora que sienta compensados sus esfuerzos, incluyendo cómo garantizar la continuidad y fiabilidad de la distribución mediante una remuneración suficiente y estable.

Sentimos la necesidad de fomentar espacios de cooperación y diálogo para trascender las limitaciones que tenemos. Esta necesidad y nues-

tra motivación por continuar es lo que nos ha llevado a fomentar este espacio común para resolver problemas concretos, que por separado no tenían salida y cuya solución venía de la mano de la cooperación. Este espacio en sí mismo, nos fortalece, y nos ha dado ánimos para buscar nuevos objetivos. Hemos experimentado en estos meses que llevamos colaborando que la formulación de los mismos problemas no es la solución pero sí la condición para buscar alternativas para resolverlos.

Además, tenemos la necesidad de explicarnos porqué, frente una mayor desconfianza en los alimentos y a una situación que muestra la contraposición de intereses entre las personas que producen esos alimentos y las que los consumen, no surgen, sino de forma marginal y con un montón de dificultades, iniciativas de producción y/o consumo agroecológico que construyan relaciones nuevas, directas, de producción y consumo de alimentos. Porqué tienen estos proyectos que gestionar un montón de problemas para mantenerse vivos.

Esta problemática hace que nos tengamos que plantear el desarrollo de esta cooperación en diversos planos: 1) fortaleciendo el apoyo mutuo, la compra y distribución en común, compartir contactos con proveedores; 2) debatiendo sobre las dificultades que tenemos y las formas de solución; 3) buscando otros objetivos comunes posibles: sensibilización, crecimiento, aportación de contenidos de agroecología y consumo a los movimientos sociales, etc.

Algunos de los problemas contienen una tensión interna: 1) sensibilización: a qué gentes llegar evitando que se perciba solamente como una forma de comprar más barato productos ecológicos; 2) el crecimiento constante se convierte, a veces, en la única forma de neutralizar la caída de personas, tanto durante el invierno, como en momentos de crisis de productos; 3) el escaso número de personas que se hacen cargo de aspectos de coordinación con visión de la totalidad, hace difícil ampliar el número de productores y productos, aunque eso reduciría los esfuerzos excesivos; 4) el círculo contradictorio producción-distribución-consumo: se necesita una producción suficiente en cantidad, calidad y diversidad para que no sean excesivos los costes de transporte, ni los esfuerzos humanos. Es condición además para ampliar el número de personas consumidoras. Pero también es condición una distribución más estable de la que hemos tenido hasta ahora; 5) ¿cuál es la apuesta mínima colectiva, para que los esfuerzos de años no se pierdan si se cansan las/los que más involucrados están?

Existen otras experiencias de cooperación de iniciativas de consumo organizado y ecológico en otras partes del Estado, incluso con un mayor desarrollo. Es importante, el conocimiento mutuo de todos estos esfuerzos.

CONCLUSIÓN

El conocimiento, la actitud y la responsabilidad ante la compra de alimentos es un acto político, de soberanía alimentaria. Educar-nos para alimentar-nos con dignidad y de forma saludable, teniendo en cuenta las

consecuencias de nuestra elección, es una tarea necesaria hoy más que nunca. Las personas involucradas en asociaciones/redes/cooperativas de consumo agroecológico, consideramos que esta es una aportación real y concreta que podemos compartir con otras personas preocupadas y que se esfuerzan, desde otras dimensiones de lo social (inmigración, salud, educación, feminismo, sindicalismo, entre otras), por construir un mundo más humano y sostenible hacia el futuro. De la mano de ese empeño, es necesario desarrollar un espacio común de cooperación entre proyectos de agroecología y consumo, para transcrecer nuestros límites y, si es posible, ayudarnos a resolver algunos de los problemas que venimos teniendo, vinculados en general a nuestra pequeña escala y al esfuerzo enorme que hay que hacer para que estos proyectos de economía social continúen andando.

Es necesario reconstruir las relaciones económicas entre las personas. Desde el convencimiento de esta necesidad y desde la apuesta colectiva y organizada por un consumo responsable y comprometido con las necesidades de las personas consumidoras y agricultoras, respetuoso con los ciclos ecológicos y las generaciones futuras, pueden armarse soluciones diversas que tengan en cuenta a todas las partes, incluida la distribución. Personas agricultoras queriendo establecer un vínculo con consumidor@s que quieran ver algo más que el producto y el precio. Esa apuesta se lleva haciendo bastante tiempo desde muchos proyectos económicos alternativos. Pero precisa la vocación de transcrecerse de los propios límites que marca el necesario esfuerzo militante y la "identidad propia" para, por un lado, asegurar unas condiciones de viabilidad más allá de un consumo de apuesta política testimonial, y por otro, mostrar a sectores crecientes de la sociedad que "otra forma de alimentarse es posible".

NOTAS

1. Declaración de los Jefes de Estado sobre la seguridad alimentaria mundial, 13 de noviembre de 1996

2.Declaración Final del Foro Mundial sobre Soberanía Alimentaria, La Habana, Cuba, 7 de septiembre del 2001.

3. Se denomina Revolución Verde al fenómeno propiciado en los setenta, de extensión de la agricultura industrial a los países empobrecidos bajo el argumento de que era la única forma de resolver el problema las necesidades alimenticias de una población creciente. La base de esta agricultura consiste en un alto empleo de tecnología (maquinaria, irrigación, semillas híbridas, fertilización química y productos químicos para la lucha contra las plagas y enfermedades) considerando ineficiente e inapropiados tanto la forma tradicional de la agricultura de cada zona como los conocimientos a ella asociados de manejo de suelos, agua, semillas y cultivos. Es una de las principales consecuencias del aumento de la deuda exterior de los países empobrecidos que se han visto obligados, para pagar los intereses de esa deuda, a producir cultivos de exportación demandados en el mercado internacional y a importar los alimentos básicos para su población o incluso solicitar ayuda alimentaria. Es decir la revolución verde ha hipotecado tanto la soberanía como la seguridad alimentaria de

los países empobrecidos.

4. La lucha integrada es una supuesta transición de la agricultura industrial y química a la agricultura biológica. Consiste en la sustitución de productos químicos y altamente tóxicos que se emplean actualmente en la agricultura por otros biológicos. Sin embargo, lejos de seguirse los principios emanados de la Organización Internacional de Lucha Biológica (OILB), se trata de la estrategia que han encontrado las multinacionales que fabrican plaguicidas e insecticidas y en general, los productos agroquímicos, para frenar un proceso creciente de desautorización de productos agroquímicos que han demostrado sus efectos perjudiciales para la salud del ecosistema y de las personas. Con la producción integrada se van autorizando progresivamente algunas sustancias biológicas, que siguen controlando las multinacionales, pero no se prohíben otras. Además, no se cuestiona el patrón industrial arriba mencionado de forzar a la naturaleza agotando sus posibilidades de recuperación. Sin embargo, se pretende vender de cara al consumidor, como un producto etiquetado y, por tanto, de mayor valor que el convencional.

5. Los Derechos de Obtención Vegetal son derechos de propiedad sobre las investigaciones sobre plantas y semillas y sus aplicaciones, amparados en el Convenio de la Unión de Países Obtentores Vegetales (UPOV). Empiezan a desarrollarse a raíz de la proliferación de las semillas híbridas , pero, al contrario de los inventos industriales, en su origen no se pueden proteger sino sólo los descubrimientos de propiedades y sus aplicaciones, dado que el material pertenece a la naturaleza y su conocimiento y desarrollo al trabajo acumulado durante siglos por la población campesina e indígena. De hecho, el primer Convenio UPOV de 1961, reconocía los derechos de los agricultores. Progresivamente, sin embargo, se ha reducido dicho reconocimiento hasta su práctica desaparición en el Convenio de 1991, ya que sólo otorga derechos realmente a los grandes fitomejoradores. Además se ha pretendido extender a todos los países del mundo como sistema sui generis de protección del patrimonio agrogenético, en cumplimiento del Convenio de Biodiversidad, que exige que todos los países adopten un sistema de protección de la biodiversidad.

6. La Organización Mundial del Comercio, OMC es relativamente reciente y tiene su origen en los Acuerdos de Marrakech (abril de 1994). En dichos acuerdos se decide convertir el GATT (siglas en inglés de Acuerdo General de Aduanas y Aranceles) en una organización multilateral que impulse el comercio global. En el caso de la agricultura y alimentación, se obliga a los países firmantes a abrir obligatoriamente sus fronteras a la entrada de alimentos, aunque esto suponga arriesgar la seguridad alimentaria de su población.

7. No es lo mismo pequeña producción y producción campesina, aunque una de las características de esta última sea su pequeña escala. El modelo de producción, distribución y consumo de alimentos dirigido al mercado global, actúa cuantitativamente sobre la pequeña producción que produce para el mercado pero no puede competir, porque incluso sus parámetros son diferentes (pocos productos, calidad, artesanía incluso). Sobre la producción campesina además se ejerce una presión cualitativa, destruyendo los fundamentos sobre los que opera el modo de producción, distribución y consumo campesino, que también es un modo de vida, vinculado a lo rural. No en vano, las familias agricultoras de los países occidentales ya no gustan llamarse campesinos. La extensión de la cultura urbana ha roto sus raíces y se identifica campesino con inculto, desarrapado y paleto. En última instancia, tampoco cumplen ya una de las funciones campesinas vinculadas a la protección de la agrobiodiversidad, el intercambio y cuidado de las semillas y variedades locales. El conocimiento del campo no tiene valor, ya no forma parte de las cualidades de las personas agricultoras, que pretenden ser ante todo, empresarias. Por último, hay que considerar la producción campesina para el autoconsumo, que obviamente es preciso que desaparezca para "liberar" personas consumidoras.

8. La política agraria de la UE, PAC, es una de las pocas políticas de los Estados de la Unión Europea más antiguas (1958) y con mayor vocación de política común. De hecho cuenta con presupuesto comunitario del que gasta cerca del 50%. Sin embargo sus desarrollos y reformas han ido siempre del lado de las políticas internacionales, o usándolas como pretexto "inevitable" para dirigir la política agraria a la producción para el mercado mundial, impulsando la desaparición de las pequeñas explotaciones familiares y colectivas tanto de la UE como de fuera de sus fronteras. No es, por tanto, una política distinta de la OMC, sino más bien la política agraria que toca en esta región del mundo, en el marco del mercado global de alimentos.

9. La Vía Campesina es un movimiento mundial de organizaciones campesin@s e indígenas, que defienden a trabajador@s sin tierra, pequeñas y medianas agricultor@s que desde 1993 decidieron unirse para denunciar los efectos de las políticas de la OMC y los Tratados de Libre Comercio sobre las economías de las familias campesinas e indígenas. Su principal aporte al movimiento antiglobalización ha sido la denuncia y acción sobre cultivos y alimentos transgénicos, comida basura, patentes y semillas muertas, el establecimiento de un día mundial de luchas campesinas (17 de abril), y a través de líderes como José Bové, reivindicar que la alimentación no es una mercancía y debe salir de las regulaciones de la OMC. Su principal trabajo está siendo la demanda de la soberanía alimentaria uno de cuyos factores principales es el acceso a la tierra y a los recursos productivos.

10. Intervención de Paul Nicholson, Vía Campesina, en el *Foro Mundial sobre Soberanía Alimentaria*, La Habana, 3-7 septiembre de 2001. Cuba

LLUVIA EN TU LECHO

Llueve fuerte
pero no hace frío
íbamos juntos al mercado
y de la mano
nos vendían carne podrida
y tu
sin saberlo.
El país agarrotado en los tobillos
del otro lado
un pegamento asido a la nariz
[el guirlache te gusta tanto...]
y la boca con pus
te comiste las sobras de todos
y la puerta cerrada
no te daban cama
¿verdad, que hoy ya no llueve?
y yo insisto
en llevarte de la mano
y salpica agua
y tu pareces alegrarte
hace tanto que no te llueve...
y la gente
hace como que no mira
y las ventanas repletas de ojos
vaya día para no llevar zapatos.
-Recógete los mocos-
vaya un día para oír consejos
y a ti te huele todo
a panes recién hechos
es un sabor inventado
y qué más da
si hoy no dejará de llover
y saldrá de debajo del musgo
una florecilla
que yo te daré a ti
y otro día
si llueve menos
entonces te soltaré de la mano.

Eva Díaz Ceso

SI EL DESGARRO
TROPIEZA EN LOS BORDES

¡Eh tu, nena!
trae el muñón
voy a quemarle en la estufa

violándome hasta abrir mis carnes
huérfana de gratas horas merendadas
roídas
una inmaculada mujer.
Déjate tumbar
No te mancharás
un rumor tiembla en los ojos
la chica castrada
añeja y púber
sin lima o borde
que divide el aguijón
¡eh tú nena!
toma tu desquiciada hoguera
déjala amargada y quieta
tómate el tiempo
para olvidar la penetración
del horror
de la llaga sorda.

Eva Díaz Ceso

VULGARIDADES PASADAS
POR MEDIOCRIDAD

Rojo coleante
en blanco y negro de fondo
pero con una tez amarillenta
de haber vivido de-pri-va-do
inquieta
su sarcasmo benévolo
los intentos de tragar esas pildoritas de colores
que la farmacia le dio en el prospecto
el médico le da un cinturón
él dice que le aprieta
y echa a correr pensando que pierde
el norte de su frontera

Eva Díaz Ceso

QUE NADIE DIGA
QUE NO ME ACUERDO DE TI

Acosada, testigo del constante desaliento
la paradoja de volver a sentir piedad
con tanta reencarnación de por medio
muerdo la madera
que me sabe más a ti
a los palos que me diste
recuerdo el ojo morado
y gritar
¡mamá! ¿por qué?
sí, pienso abandonarte
para luego suicidarme yo lentamente.

Come mis propios hematomas
trata de disimular
que ya no me duelen
y la regla
se acostumbra a no bajar
machácame el cerebro
también el silencio.
POR SI A ALGUIEN LE QUEDA ALGUNA
DUDA
YA ESTOY MUERTA
HACE MUCHO TIEMPO
y mamá ya no viene a hacerme visitas
ni a decirme con los ojos cerrados
ven a mí, pequeña.

Testigo voy siendo de tanto desconcierto que me
mancha el vestido, tal vez sólo piel,
la sábana me cubre por medio y yo
sin traje nuevo para rellenar el ataúd, voy siendo
mejor me dijo a mi misma, aunque tarde olvidé
llenar el frigorífico, hacer su cena preferida
y caer al suelo haciendo menos ruido.

Me hubiera gustado que saliera una mano
con fuerza
de mi pecho y que le hubiera dicho con un dedo
junto a mis labios, no, por favor, así, en bajito y
que mi vecina del quinto
tuviera el coraje de venir a protegerme, estaba
tendiendo la ropa o haciendo la compra
en el supermercado.

Yo hoy vendo mi necrótica mirada para que luego
digan que está todo caro
hoy yo estoy de oferta, me vendo
gratuitamente
y voy dejando de escuchar más lamentos
incontrolados de mi misma,
con un mudo recuerdo de quién fui yo.

Eva Díaz Ceso

INCINERACIÓN DE TUS RECUERDOS

Un estómago así flaco y gallardo
un filete ruso crudo, sin hacer
la madama ejerce de cocinera
vislumbro a lo lejos
un fogón encendido
al pie del armario empotrado
apilan las cajas de zapatos
¡qué más da!
si andamos comiéndonos los dedos y las uñas
para sobrevivir.

Eva Díaz Ceso

¿QUIERES SER MÉDICO?

Esculapio, el griego

¿Quieres ser médico, hijo mío? Aspiración es ésta de un alma generosa, de un espíritu ávido de ciencia. ¿Deseas que los hombres te tengan por un dios que alivia sus males y ahuyenta de ellos el espanto?

¿Has pensado bien en lo que ha de ser tu vida? Tendrás que renunciar a la vida privada; mientras la mayoría de los ciudadanos pueden, terminada su tarea, aislarse lejos de los inoportunos, tu puerta quedará siempre abierta a todos; a toda hora del día o de la noche vendrán a turbar tu descanso, tus placeres, tu meditación; ya no tendrás hora que dedicar a la familia, a la amistad o al estudio; ya no te pertenecerás.

Los pobres, acostumbrados a padecer, no te llamarán sino en casos de urgencia; pero los ricos te tratarán como esclavo encargado de remediar sus excesos; sea porque tengan una indigestión o porque se han resfriado; harán que te despierten a toda prisa tan pronto como sientan la menor molestia, pues estiman en mucho su persona. Habrás de mostrar interés por los detalles más vulgares de su existencia, habrás de decirles si han de comer ternera o cordero, si han de andar de tal o cual modo cuando se pasean. No podrás ir al teatro, ausentarte de la ciudad, ni estar enfermo; tendrás que estar siempre listo para acudir tan pronto como te llame tu amo.

¿Eras severo en la elección de tus amigos? ¿Buscabas a la sociedad de los hombres de talento, de artistas, de almas delicadas, de ingeniosos conservadores? En adelante no podrás desechar a los fastidiosos, a los cortos de inteligencia, a los altaneros, a los despreciables. El malhechor tendrá tanto derecho a tu asistencia como el hombre honrado; prolongarás vidas nefastas y el secreto de tu profesión te prohibirá impedir o denunciar crímenes de los que serás testigo.

¿Crees firmemente que con el trabajo honrado y el estudio atento podrás conquistarte una reputación? Ten presente que te juzgarán no por tu ciencia, sino por las casualidades del destino, por el corte de tu capa, por la apariencia de tu casa, por el número de tus criados, por la atención que dediques a las charlas y a los gustos de tus clientes. Los habrá que desconfiarán de ti

si no gastas barbas; otros, si no vienes de Asia; otros, si crees en los dioses; otros, si no crees en ellos.

¿Te gusta la sencillez? Habrás de adoptar la actitud de un augur. ¿Eres activo, sabes lo que vale el tiempo? No habrás de manifestar fastidio ni impaciencia; tendrás que soportar relatos que arranquen del principio de los tiempos para explicarte la historia de su estreñimiento. Los ociosos te consultarán por el sólo placer de charlar. Serás el vertedero de sus disgustos, de sus nimias vanidades.

¿Sientes pasión por la verdad? Ya no podrás decirla. Tendrás que ocultar a algunos la gravedad de su mal; a otros, su insignificancia, pues les molestaría. Habrás de ocultar secretos que posees, consentir en parecer burlado, ignorante, cómplice.

Aunque la medicina es una ciencia oscura que, gracias a los esfuerzos de sus fieles, se va iluminando de siglo en siglo, no te será permitido dudar nunca, so pena de perder todo crédito. Si no afirmas que conoces la naturaleza de la enfermedad, que posees un remedio infalible para curarla, el vulgo irá a charlatanes que venden la mentira que necesita.

No cuentes con el agradecimiento de tus enfermos; cuando sanan, la curación es debida a su robustez; si mueren, tú eres el que los ha matado. Mientras están en peligro te tratan como a un dios, te suplican, te prometen, te colman de halagos; apenas están en convalecencia, ya les estorbas, y cuando se trata de pagar los cuidados que les has prodigado, se enfadan y te denigran. Cuanto más egoístas son los hombres, más solicitud exigen del médico. Cuanto más codiciosos ellos, más desinteresado ha de ser él, y los mismos que se burlan de los dioses le confieren el sacerdocio para interesarlo al culto de su sacra persona. La ciudad confía en él para que remedie los daños que ella causa.

No cuentes con que este oficio tan penoso te haga rico; te lo aseguro: es un sacerdocio, y no sería decente que produjera ganancias como las que tiene un aceitero o el que vende lana o el que se dedica a la política.

Te compadezco si te atrae lo que es hermoso; verás lo más feo y repugnante que hay en la especie humana; todos tus sentidos serán maltratados. Habrás de pegar tu oído contra el sudor de pechos sucios, respirar el olor de míseras viviendas, los perfumes harto subidos de las cortesanas, palpar tumores, curar llagas verdes de pus, contemplar orines, escudriñar esputos, fijar tu mirada y tu olfato en inmundicias, meter el dedo en muchos sitios. Cuántas veces, un día hermoso, lleno de sol y perfumado, o bien al salir del teatro, de una pieza de Sófocles, te llamarán para que vayas a ver a un hombre que, molestado por los dolores de vientre, pondrá ante tus ojos un bacín nauseabundo, diciéndote satis-

fecho: "Gracias a que he tenido la precaución de no tirarlo". Recuerda, entonces, que habrás de agradecerlo y mostrar todo tu interés en aquella deyección.

Hasta la belleza misma de las mujeres, consuelo del hombre, se desvanecerá para ti. Las verás por la mañana desgreñadas, desencajadas, desprovistas de sus bellos colores y olvidado sobre los muebles parte de sus atractivos. Dejarán de ser diosas para convertirse en pobres seres afligidos de miserias sin gracia. Sólo sentirás por ellas compasión. ¡Cuántas veces te asustarás al ver un cocodrilo adormecido en el fondo de la fuente de los placeres!

Tu oficio será para ti, una túnica de Neso. En la calle, en los banquetes, en el teatro, en tu casa misma, los desconocidos, tus amigos, tus allegados, te hablarán de sus males para pedirte un remedio. El mundo parecerá un vasto hospital, una asamblea de individuos que se quejan. Te verás solo en tus tristezas, solo en tus estudios, solo en medio del egoísmo humano. Ni siquiera encontrarás apoyo entre los médicos, que se hacen sorda guerra por interés o por orgullo. Únicamente la conciencia de aliviar males podrá sostenerte en tus fatigas.

Tu vida transcurrirá como la sombra de la muerte, entre el dolor de los cuerpos y de las almas, viendo unas veces el duelo de quien es destrozado por la pérdida de su padre y otras la hipocresía que, a la cabecera del agonizante, hace cálculos sobre la herencia. La raza humana es un Prometeo desgarrado por los buitres; pero dudarás si es aceptado hacer que sigan viviendo hombres atacados de un mal incurable, niños enfermizos que ninguna probabilidad tienen de ser felices y que transmitirán su triste vida a seres que serán más miserables.

Aún cuando a costa de muchos esfuerzos hayas prolongado la existencia de algunos ancianos o de niños débiles o deformes, vendrá una guerra que destruirá lo más sano que hay en la ciudad. Entonces te encargarán que separes los menos dotados de los más robustos, para salvar a los enclenques y enviar a los fuertes a la muerte.

Piénsalo bien mientras estás a tiempo; pero, si indiferente a la fortuna, a los placeres de la juventud, a la ingratitud; si sabiendo que te verás solo entre fieras humanas, tienes el alma lo bastante estoica para satisfacerse con el deber cumplido sin ilusiones; si te juzgas bien pagado con la dicha de una madre que acaba de dar a luz, con una cara que te sonríe porque el dolor se ha aliviado, o con la paz de un moribundo a quien ocultas la llegada de la muerte y lo acompañas hasta el final; si ansías conocer al hombre y penetrar todo lo trágico de su destino, ¡hazte médico, hijo mío!

EL 11 DE SEPTIEMBRE Y MÁS...

Luis Alberto Prieto Barbero*

A la hora de confeccionar esta sección, se suele buscar una noticia que por un lado esté de actualidad y por otro se observa la redacción, sobre todo del titular, si da lugar a una interpretación muy subjetiva. Ese titular y esa redacción, tergiversando el contenido real de la noticia de agencia, en muchos casos confirma una linea de pensamiento a las que nos quieren abocar, el *pensamiento único.*

Ante esta vorágine de noticias que nos quieren convencer y nos quieren llevar a un reducionismo bipolar, donde habría que elegir entre estar con ellos o contra ellos, intentaremos una lectura, desde nuestra parcialidad, de las noticias acaecidas en los *mass media*, pero sobre todo en los periódicos a partir del *"11 de septiembre"*. Así que esta vez no pretenderemos analizar desde una postura crítica una sola noticia de esa actualidad, sino todas las noticias y su transfondo relacionadas con ese suceso.

"11 de septiembre 2001", el *American Way of Life* (modo de vida americano), se tambalea. Todos sabemos y hasta la saciedad, que unos aviones se estrellaron contra las torres gemelas de New York y el pentágono, vimos una y mil veces cómo arremetían contra las torres y éstas terminaban totalmente destruidas, unos atentados terroristas, que como si fuera un ejercicio memorístico escolar, repetían y repetían en todos los programas televisivos, fueran o no informativos. Por si fuera poco los programas de radio y la prensa escrita nos deleitaban informándonos hasta del último y más escabroso detalle.

Cualquier persona con cierta sensibilidad, y sobre todo aquellas, que como yo, repudian cualquier tipo de violencia para conseguir un fin, se escandalizó, se llenó la cabeza de interrogantes de impotencia y de

* Miembro de la Asociación Cultural Candela. Educador Social

repulsas, que salieron no ya sólo del corazón, sino del estómago, revuelto ante tanta barbarie.

...recibimos más información de un sólo suceso de un día, que de toda las guerras de la ex-Yugoslavia, y de estas guerras y genocidios, recibimos más noticias que de las guerras y genocidios africanos, donde mueren miles y a veces millones de personas en un corto periodo de tiempo... desde una postura imparcial, un visitante extraterrestre, podría pensar que existen muertos de primera, de segunda , de tercera y muertos que ni siquiera existen.

Esos muertos de primera claman venganza, se buscará al culpable donde se esconda, rodarán cabezas, esto no se puede permitir; así se justifica la invasión y destrucción de un país soberano, la muerte de cientos de inocentes y un cambio de gobierno, que nos guste o no, es el que administraba el país. El resto de los países, no sólo no se opuso, sino que le apoyaron. Y me pregunto, que imbéciles han sido los gobiernos españoles en la lucha contraterrorista, desde el principio debían de haber arrasado los países que lo arropaban, como Francia, Argelia, Cuba, México...pero, quizá, es posible, que no apoyaran el resto de países esa carnavalada.

Mientras tanto, nosotros, casi todos, vemos sin desconfianza todo lo que se hace, si hace 75 años, el *"miedo rojo",* posibilitó el auge del fascismo, ahora nos incrustan el *"miedo terrorista"*, como medio de acallarnos y dejarles hacer.

No nos venden las muertes, siempre lejanas y sin rostro de África o de América Latina o del sudeste asiático, muertes en muchos casos, en la mayoría de los casos, provocadas por los intereses occidentales, incitadas por los intereses económicos, de poder o dominación de esos países que lloran la herida en su casa.

Nosotros, la opinión pública, seguimos viendo los informativos, escuchando la radio y leyendo los periódicos, (viendo películas made in Hollywood) y nos lo creemos, nos hemos posicionado, como en una película del oeste norteamericano, el héroe gana y triunfa la razón...de la fuerza, nosotros aplaudimos el asalto del 7º de caballería al son del trompetín de asalto. Y callamos, y callamos, y callamos. Nos siguen contando cuentos de las mil y una noches para que podamos dormir tranquilos y a nuestro sueño no le inmutan las muertes inocentes y horribles generadas por esa *justicia duradera.*

Ya no vale siquiera la ley del Talión, ojo por ojo, ... "me quito del medio aquello que pueda volver al golpear", "me dan igual los daños colaterales (muertes de inocentes), el fin es lo que cuenta", a Maquiavelo se le hubieran puesto los "pelos de punta" de la degeneración total de sus enseñanzas.

Seguimos nosotros, la opinión pública, atentos a los países que puedan necesitar ayuda humanitaria, somos muy solidarios con la desgracia ajena, con las consecuencias de guerras cruentas y sin sentido,(sólo tienen sentido desde una perspectiva

económica mundial globalizada), nos venden esa necesidad, esa desgracia de los refugiados,..., nos piden una caridad malentendida, una caridad desde la prepotencia, desde la riqueza, te doy lo que me sobra, o te ayudo porque soy rico y tengo una vida estable, un trabajo, una familia, una casa, al ayudarte me hago más consciente de lo que soy, de lo que tengo, de "lo que puedo perder si el mundo cambia". Esta ayuda, que por otro lado es necesaria, dadas las circunstancias de millones de personas, nos "empotra" más si cabe en ese "miedo escénico" y nos arrima a ese *modus operandi* de esa "policía mundial mesiática", como medio de proteger nuestro modo de vida.

En la historia, como tal, acaecen hechos, muchos hechos, pero todos ellos tienen unas causas y unas consecuencias, actualmente los medios, sólo nos ofrecen los hechos, sesgados, y unas consecuencias mediatizadas y siempre dirigidas, como hemos apuntado, a que la opinión pública piense y sienta de una determinada manera, sobre todo parece que en algunos hechos, un Goebbels marionetero, dirigiera con hilos invisibles y se preocupara que eso fuera así, como el guardián del calabozo o el del Santo Grial, desde la sombra, pero efectivo.

Nunca , o en contadas ocasiones, (o dentro de foros minoritarios) nos ofrecen, desde una postura crítica y desde varias perspectivas, las causas de esos hechos, o bien lo dejan para la historia, o bien se encargan de enmascarar y/o esconder esas causas o causantes, que pondrían en entredicho en muchísimas ocasiones, esos hechos que nunca deberían de haber ocurrido, esas consecuencias que nos tratan de hacer tragar, y por descontado descalificación de facto a esas cabalgadas de "la fuerza" de los caballeros "Jedi", salvadores más que de la galaxia, de nuestro microcosmos opulento.

Así los hechos a nivel mundial, pero en los hechos a nivel nacional o local, nos comemos lo mismo, el miedo terrorista y miedo escénico en general, hace que cada vez exista una mayor xenofobia, y posibilitan la proliferación de grupos xenófobos y violentos, a los que los medios descalifican públicamente después de mostrar las listas de parados españoles y las cifras de inmigrantes con o sin papeles.

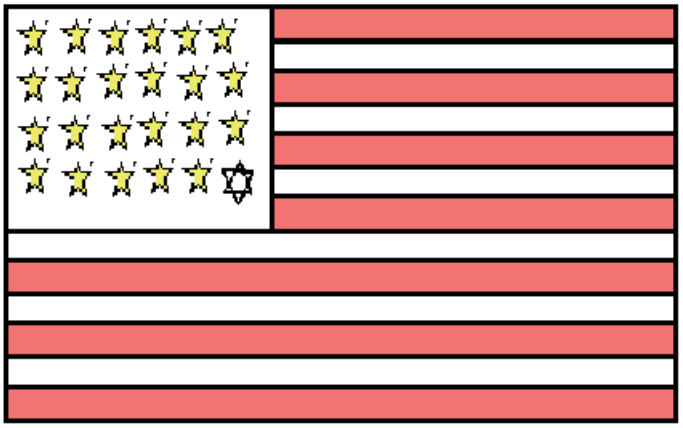
Esta tergiversación de hechos facilita, dentro de ese miedo a lo distinto, que me pueda hacer daño, robar y matar, una ética y una determinada conciencia colectiva que posibilita como en los grandes tiempos fascistas europeos, la ascensión de partidos como el de Le Pen, totalmente discriminadores, racistas y xenófobos.

En general todo el estado de bienestar, la igualdad de oportunidades, el estado social, se destruye, somos capaces de destruir el régimen de seguridad social con tal que no lo disfruten los extranjeros, votaremos una ley de calidad de la enseñanza, que clasifique y diferencie lo antes posible los buenos estudiantes de la "morralla", sobre todo de extranjeros, si son mahometanos mejor...

La vida, el trabajo, el ocio, estarán globalizados a nivel mundial, y subordinados a las necesidades económicas de esa misma globalización. La libertad, la persona individual, y el decidir cada una como quiere vivir estará prohibido para una gran mayoría de la población mundial.

La "opinión pública" en los paises occidentales se convierte en pensamiento único, en formas políticamente correctas. La capacidad de pensar, de diferir, de dialogar,se disipan, este "estado de guerra" nos infunde ese toque de queda. Así todos los que discrepan, los que alzan la voz contra ese sinsentido, sean violentos o no, serán terroristas también, toda iniciativa del movimento antiglobalización será adecuadamente reprimido, con trés policias por manifestante, sin que se escuchen, de una manera generalizada, en la gran masa social, esas voces discordantes, en una criba manifiestamente parcial de esos medios de comunicación.

Evidentemente esta es una lectura parcial de todas estas noticias, no espero ni siquiera que esteis de acuerdo, sólo espero que leais desde esa postura crítica, desde vuestra experiencia, desde las ganas de esclarecer la verdad y desde las ganas de ser dueños de vuestra propia vida y de vuestros propios pensamientos, sin dejaros influir por esas circunstancias mediáticas que desean vuestra incorporación al mundo de la hamburguesa, al trabajo temporal, al "estado" de las multinacionales y a la degradación humana en todo tipo de discriminación.



DECLARACIÓN DE BALEARES EN DEFENSA DE LA SANIDAD PÚBLICA

XIV Jornadas de Debate sobre Sanidad Pública 21 - 24 de mayo de 2002

Los asistentes a las XIV Jornadas de debate sobre Sanidad pública llevadas a cabo en Palma de Mallorca durante los días 21 a 24 de mayo de 2002 quieren poner de manifiesto los siguientes puntos:

1º.- La Salud es un derecho fundamental de la persona que debe estar contemplado en las constituciones y leyes de todos los Estados y naciones. Hacerlo efectivo exige, en primer lugar, que impere la paz, pero también necesita de unas condiciones socioeconómicas y medioambientales saludables y dignas y de unos sistemas sanitarios públicos capaces de garantizar la asistencia universal, equitativa, solidaria, constante, eficaz y participativa.

2º.- La sanidad pública se encuentra amenazada en todo el mundo por las políticas neoliberales que promueven el desmantelamiento y privatización de los servicios públicos. El proceso de globalización y mundialización de la economía capitalista pretende convertir la salud en una mercancía más sometida a las leyes de la oferta y demanda. Esta política, impulsada internacionalmente por la Organización Mundial del Comercio, el Banco Mundial y el Fondo Monetario Internacional, pretende acabar con el papel del Estado como garante de los servicios sociales básicos. La finalidad de ese intento de retirar la responsabilidad de la asistencia sanitaria de los sistemas de salud públicos no es otra que la de conseguir que los grandes grupos financieros, las compañías aseguradoras, las empresas multinacionales de servicios, los laboratorios farmacéuticos y la industria de electromedicina incrementen sus enormes beneficios. Como consecuencia directa, la mercantilización de la sanidad incrementa las desigualdades sanitarias, deja sin asistencia a los sectores que más la precisan y aumenta, paradójicamente, los gastos sanitarios.

3º.- Los Estados deben garantizar la atención de la salud a todos sus ciudadanos, mujeres y hombres, con unos presupuestos públicos suficientes, en condiciones de igualdad y sin discriminaciones por razones de etnia, género, edad, situación económica o social, residencia o procedencia.

4º.- La promoción, prevención y recuperación de la salud precisan de un Sistema Sanitario Público, universal y gratuito, dotado de recursos pro-

pios que estén distribuidos equitativamente en función de las necesidades de salud de la población. Un sistema sanitario público así debe contar con gestión pública directa, control social y financiación mediante fondos públicos como forma mejor, si no única, de garantizar su carácter redistributivo y solidario a escala nacional e internacional.

5º.- En los países desarrollados el envejecimiento de la población, los accidentes laborales y de tráfico, la contaminación ambiental, el aumento del paro y la precariedad laboral están produciendo un incremento en las enfermedades crónicas, en las discapacidades y en las minusvalías. En consecuencia, las personas afectadas precisan de asistencia continuada en sus domicilios particulares o en los centros sanitarios. La atención a estas personas debe realizarse desde los sistemas sanitarios públicos con el apoyo de los sistemas sociales públicos.

6º.-La globalización neoliberal ha castigado en mayor medida a los países en desarrollo que se tienen que enfrentar a unos recursos naturales sumamente deteriorados por el efecto de las guerras y la violencia. Los niveles de pobreza y malnutrición de esos países son inaceptables cuando el mundo desarrollado produce bienes más que suficientes para alimentar a toda la humanidad. Por añadidura, los miembros más débiles de los países en vías de desarrollo, las mujeres y los niños de uno u otro sexo, son a menudo víctimas de las discriminaciones debidas a los sistemas de patriarcado y, así, sufren en gran medida enfermedades infecciosas y crónicas que serían muchas de ellas prevenibles por medio de la vacunación y la atención sanitaria si se contase con servicios adecuados de salud universales, gratuitos y accesibles. Pero con gran frecuencia las inversiones en estos países no han ido en la dirección de instaurar Sistemas Sanitarios Públicos, por lo que se da la paradoja de que son los más pobres los que tienen que contribuir con sus recursos propios cuando necesitan de la atención sanitaria.

7º.- El desmantelamiento y privatización de los sistemas sanitarios públicos están siendo aplicados mediante una estrategia que se disfraza de propuestas aparentemente neutrales, como son, entre otras, las de separar la financiación de la provisión de la asistencia, transformar los centros sanitarios en empresas, diversificar el aseguramiento o aumentar la participación del sector privado. La finalidad de todas ellas es el fragmentar y privatizar las partes más rentables de los sistemas sanitarios públicos. Esta estrategia, conocida como Mix Público/ Privado, ha demostrado en todos los países en que ha tenido lugar un aumento de la desigualdad, pero más aún en los de Latinoamérica, continente en el que los Estados Nacionales, muy debilitados por el modelo neoliberal, son incapaces de regular mínimamente el Mix Público/ Privado.

8º.- La estrategia de la Organización Mundial de la Salud de alcanzar la salud para todos, basada en la potenciación de la Atención Primaria, la Promoción de Salud y la Participación de la Población, está siendo arrinconada por los intereses

de las multinacionales farmacéuticas y de la tecnología médica, de los grupos financieros y de las compañías aseguradoras cuyos intereses requieren que se opere en sistemas basados en el hospitalocentrismo y en el uso intensivo de la tecnología sanitaria. Por añadidura, en América Latina la sanidad pública cubre sólo un mínimo de los costos de las acciones médicas de todo tipo, cargando a los pacientes con unas deudas que no pueden pagar.

9º.- La Organización Mundial del Comercio pretende con su política de patentes multiplicar sus enormes beneficios, dejando desatendidos a millones de personas de países pobres que no pueden pagar los altos precios de los cada vez más costosos productos farmacéuticos. Se prolongan los períodos de prohibición de la producción y comercialización de los medicamentos genéricos a costa de la salud de poblaciones cada vez más marginadas.

Para hacer frente a esta situación, consideramos necesario:

En primer lugar, poner fin a las guerras que asolan el Planeta

A) Seguir el proceso de debate y de actuaciones a escala internacional para:

- Desenmascarar las políticas neoliberales, y su repercusión sobre la salud y la calidad de vida de las poblaciones.

- Realizar propuestas de reforma de los sistemas sanitarios y sociales públicos que mejoren su nivel de eficacia, eficiencia y calidad en lugar de su destrucción

- Organizar y coordinar los esfuerzos y la lucha de profesionales y ciudadanos contra las políticas privatizadoras y de destrucción de los sistemas sanitarios públicos

B) En segundo lugar, creemos necesario seguir en la línea de las propuestas del Foro Social Mundial de Porto Alegre en Defensa de la salud de los Pueblos para promover de manera democrática, colectiva y participativa:

- Una Agenda Política en Defensa de la Salud Pública que sea presentada las organizaciones sociales, las Organizaciones no gubernamentales, los gobiernos, los parlamentos y las organizaciones internacionales como la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud.

- Un Observatorio Internacional destinado a estudiar, vigilar y combatir las políticas y actuaciones contra los sistemas sanitarios públicos.

C) En tercer lugar, sugerimos constituir un Organismo Coordinador en Defensa de la Sanidad Pública de naturaleza estable, democrática, abierta y participativa. Un organismo así estaría abierto a todas las organizaciones sociales y profesionales y destinado a coordinar esfuerzos logrando alianzas a nivel mundial en contra de la versión neoliberal de la globalización que pretende convertir la salud en una mercancía.

Palma de Mallorca, Mayo de 2002

ASALTODEMATA

Asociación Cultural Agroecológica

La historia de cómo surgió este proyecto es, como muchas cosas en esta vida, fruto de la casualidad. De hecho, ninguno de nosotros podríamos haber imaginado este "pequeño parto" hace poco más de un año.

Las personas que formamos este grupo llevábamos ya algún tiempo coincidiendo en distintos Colectivos: AEDENAT (después Ecologistas en Acción), colectivos de Agroecología, grupos de Economía Crítica, ONG's, etc.

La cuestión es que procedemos del popurrí que supone ese revuelto de movimientos antagónicos que unos llaman "antisistema" y otros "lo alternativo"; pero nosotros no seremos los que entraremos a conceptualizar esto dadas nuestras limitaciones.

Pocas cosas teníamos claras excepto que nuestras realidades se construyen de lo abstracto y general a lo particular, o de lo global a lo local. En todo este vaivén nos encontramos con que precisamente nuestras necesidades básicas más inmediatas: alimentación, salud, educación, vivienda, etc.; son las que menos controlamos.

Desde diferentes vías fuimos conociendo la otra parte, la gente del campo, que tampoco son capaces de controlar lo que producen y el formato que se le da al producto para que nos llegue a las ciudades. Por esto también participamos en varias experiencias de relación entre lo urbano y lo rural que buscaban compartir problemas e intentar encontrar soluciones distintas a la de ir a un hipermercado a hacer la compra.

De estas experiencias surgen participaciones en jornadas de intercambio de proyectos, grupos de consumo o yendo a lo más general: Campaña de solidaridad con los damnificados de la presa de Itoiz y del Plan Hidrológico Nacional, búsqueda de energías limpias y renovables, patrones menos consumistas,...

Envueltos en todo esto y después de alguna noche de pasear por Madrid descubrimos un local en el centro; tras poco hablar y no tener del todo claras las cosas nos decidimos a cogerlo, en realidad alquilarlo que es lo que nos tiene todos los meses torturados (en esta sociedad la propiedad pertenece al mundo de lo sagrado), e intentamos poner en práctica esta nueva experiencia que es "asaltodemata", un espacio que vamos llenando de los contenidos que nos pre-

ocupan y que es fruto de nuestros pasados y de la casualidad.

Dentro de los objetivos de nuestra Asociación se encuentra el de la Difusión de la Agricultura ecológica y el consumo responsable, así que nos dispusimos a organizar una parte del espacio como tienda de productos ecológicos.

Al principio empezamos con pocas cosas, dando prioridad al producto fresco (frutas y verduras) y a los productos "a granel" (alubias, garbanzos, lentejas, arroz...), por aquello de intentar hacer lo más accesible estos alimentos al mayor número de personas (fomentando además el consumo de productos cercanos y con el menor embalaje posible).

La mayor parte de estos productos proceden directamente de pequeños agricultores o Cooperativas de productores, manteniendo una relación directa con ellos lo que nos hace más partícipes de sus problemas.

Por supuesto sólo admitimos verduras de temporada evitando la compra de cultivos bajo plástico de zonas del sur, sobre todo si el objetivo de estos es adelantar en exceso las cosechas o forzar el agroecosistema (aunque éste sea "ecológico").

Luego pensamos en la gente que estaba interesada en comer ecológico de forma habitual y siguiendo la fórmula de los grupos de consumidores de donde procedíamos planteamos que a la gente que hiciera el pedido de verduras por encargo se le devolvería el 10% en compensación por ayudarnos a ajustar los pedidos y evitar que sobren o se estropeen estos productos frescos.

Con el tiempo hemos ido completando las estanterías y prácticamente se puede encontrar un poco de todo.

También tenemos un pequeño rincón TETERÍA, donde los amigos y algún despistado se toma un té, infusión, zumo o vino. Allí mismo se puede consultar diferentes publicaciones (ecología, movimientos sociales,...).

Y luego en nuestra sala de reuniones organizamos un poco de todo:

- Charlas, cursos, Tai- Chi...

- Durante marzo y abril hemos organizado un VIDEO-FORUM en torno a los Documentales de Javier Corcuera (Chiapas, Minuesa, Doñana, La espalda del Mundo...).

- Algunos Agricultores/as y Ganaderos/as vendrán entre Mayo y Junio a contarnos sus experiencias.

- También en Mayo pondremos una exposición de fotos de Brasil, en torno al movimiento del MST.

- Y como no "El Club de los Errantes" (los conoceréis aquellos que oigáis el programa de Radio-3 TREBEDE que organizan todo tipo de actividades en torno a la música Folk y la Naturaleza (los lunes a partir de las 19h).

- Pedro "El Peri" (Gato Negro) y Esther dan masajes que alivian cualquier contractura (empezando por las nuestras).

- Y Sonia que acaba de llegar a ASALTODEMATA para enseñarnos algo de naturopatía.

Todo esto busca consolidar el local como punto de encuentro de diferentes colectivos e iniciativas relacionadas con nuestro ámbito, que es lo que más nos gratifica y uno de nuestros objetivos concretos.

Nuestro funcionamiento es totalmente asambleario, por lo que todas las decisiones o criterios (ecológicos, sociales, éticos, etc) aplicados a la hora de planificar las actividades, o simplemente el tipo de agricultores/as que queremos realmente apoyar es consensuado por todos.

Hasta el momento, hemos subsistido haciendo turnos, pero nos gustaría que el proyecto sostuviera 1 ó 2 puestos de trabajo.

Y así seguimos por ahora, haciendo las cosas a nuestra manera que no es otra que la que nos dio el nombre: "a salto de mata".

Si estás interesada/o en participar / organizar actividades en nuestro espacio o simplemente en conocernos nos encontrarás en :

ASALTODEMATA
C/ Dr Fourquet nº 17 28012 Madrid.
Tel : 91 530 44 28
asaltodemata@yahoo.es

MOVIMIENTOS SOCIALES Y SALUD EN EL ÁREA SANITARIA 1 DE MADRID

Rosa Bajo Viña - Juan Luis Ruiz-Giménez *

El área sanitaria 1 de Madrid es la demarcación geográfico poblacional establecida por la Comunidad de Madrid para la planificación y asignación de recursos sanitarios públicos de acuerdo a lo establecido en la Ley de Sanidad de 1986. Engloba a un total aproximado de 650.000 habitantes que habitan en un amplio territorio urbano y rural del sureste de Madrid, desde los barrios de Retiro, Vallecas (Puente y Villa), Moratalaz y Vicalvaro del municipio de la capital hasta los municipios de Rivas Vaciamadrid, Arganda, Villarejo de Salvanés y Perales de Tajuña. En este amplio territorio convive una amplia red de movimientos sociales y de servicios sanitarios públicos.

En la lucha por los derechos civiles y sociales de los movimientos sociales, el derecho a la salud se ha venido planteando como uno de los fundamentales y la defensa y mejora de la Sanidad Pública como instrumento de equidad para todos.

Entendiendo a la sociedad en su conjunto como protagonista y responsable de su propio desarrollo, el derecho de la población a participar en salud supone reconocer que los ciudadanos, tanto en el ámbito individual como colectivo, deben lograr mayor autonomía y responsabilidad en la gestión de lo social.

Hacer efectiva esta participación en salud, ayudará a profundizar en la democratización de la sociedad para que el conjunto de la población pueda ser agente de su propia salud. Esta perspectiva ha estado siempre presente en los planteamientos de los movimientos sociales y en un sector de los profesionales del Área 1.

Las primeras iniciativas que se han dado en este sentido surgieron en nuestra Área y en concreto en el Distrito de Vallecas, hacia 1979 en plena transición democrática, momento histórico en que las Asociaciones de Vecinos de Vallecas eran numerosas y fuertes. De ellas

* Miembros de la Plataforma de defensa y mejora de la Sanidad Pública del Área 1

surgió la idea de constituir un movimiento social que abordara los problemas de salud de Vallecas, nace así la **Coordinadora de sanidad de Vallecas**. Este movimiento ha estado muy implicado todos estos años en la problemática de salud de Vallecas, llevando a cabo múltiples intervenciones, entre otras: el análisis de la situación de salud de la población, planteamiento de alternativas, reivindicaciones a la Administración para exigir una atención de calidad, recursos adecuados u orientados a las necesidades, trabajo directo frente a ciertos problemas, información, formación de los ciudadanos y de agentes de salud, colaboración en programas de salud de los Servicios Sanitarios Públicos: salud escolar, salud bucodental, programa de la mujer, programa de atención al mayor, educación para la salud, control y mejora de la calidad y participación en los consejos de salud. Aunque se han dado cambios en el transcurso de los años, el grupo tiene actualmente cohesión y experiencia.

En la década de los 90, se dio la confluencia de una parte, los movimientos sociales que venían desarrollando un trabajo activo en salud y reclamaba su derecho a una participación, junto con profesionales sensibilizados en la necesidad de implicación de la población para poder abordar los problemas de salud; de otra parte la existencia de un marco legal que reconocía el derecho de participación de la población, junto con la Gerencia de Atención Primaria del Área 1 del Insalud que lo facilitaba. Esta situación permitió la elaboración de una *Estrategia de Promoción* de la salud de acuerdo a las líneas establecidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en la conferencia de Alma Ata y Ottawa.

Un aspecto interesante y enriquecedor de este proceso fue que la estrategia seguida supuso un compromiso por parte de los políticos, gestores sanitarios, profesionales y ciudadanos, que partían por otro lado de un nivel muy heterogéneo de motivación, compromiso, conocimientos, organización y ritmos.

La línea de trabajo desarrollada hasta ahora se ha basado en:

Reforzar la acción comunitaria y contribuir a la creación de un contexto comunitario en salud. Se ha desarrollado una red de 12 Consejos de Salud en el Área como instrumento facilitador de la participación ciudadana a la vez que se han mantenido contactos sistemáticos con la red de movimientos sociales para información a grupos organizados, formación sobre temas de salud y de los servicios sanitarios así cómo análisis de problemas y propuestas de intervención conjuntas sobre temas concretos.

* **Reorientación de los servicios sanitarios**. Se planteó la necesidad de que el modelo a desarrollar en Atención Primaria fuera un enfoque promotor de salud y de una atención más integradora.

* **Desarrollo de habilidades personales y sociales** para efectuar cambios en las condiciones que permitan alcanzar mejores niveles de salud y de autonomía. Se llevó a cabo trabajo grupal para abordar temas de

estilos de vida, patologías crónicas y etapas vitales vulnerables.

Así mismo se iniciaron talleres de dinamización social y desarrollo comunitario con el objetivo de contribuir a fortalecer la conciencia social y favorecer la capacitación sobre el proceso de salud y enfermedad, los sistemas de atención a la salud y los mecanismos de participación comunitaria. Algunos ejemplos de ello han sido las escuelas de alfabetización de adultos, las escuelas de agentes de salud de la Coordinadora de Sanidad de Vallecas, grupos de mujeres...

En la línea de consolidación del contexto comunitario existente, aparece también la necesidad de reforzar el desarrollo de habilidades para la acción sanitaria y de apoyo social a la participación comunitaria.

Dentro de este proceso, surge la iniciativa de llevar a cabo un proyecto de **"Escuelas Comunitarias de Promoción de la Salud"** con el objetivo de potenciar la capacitación y habilitación de la población como agentes comunitarios de salud a través de la elaboración de una guía pedagógica que sirva de apoyo para el desarrollo de talleres con la población. La guía está ya elaborada, pero pendiente de edición. Se han comenzado la realización de talleres de 20 horas con una nueva metodología participativa y de aprendizaje significativo en locales de los movimientos sociales, como centros de formación de adultos, ONG's y centros parroquiales y culturales.

Los cambios en política sanitaria que se están introduciendo de forma progresiva en esta última década, tras la incorporación de España en la Unión Europea, y la aceptación de las políticas económicas y sociales neoliberales, están teniendo claras implicaciones en nuestro sistema social y sanitario. Esta situación ha disparado la alarma entre los movimientos sociales, colectivos profesionales, grupos políticos y sindicales ya que suponen una amenaza clara a los logros conseguidos hasta ahora, con claras intenciones privatizadoras que atentan contra el derecho a la salud de todos los ciudadanos y contra el sistema público de salud. Como respuesta a estos cambios en la política sanitaria surge en el año 2000 la **Plataforma en defensa y mejora de la Sanidad Pública del Área 1**, en donde se agrupan hasta 45 representantes de sectores profesionales, organizaciones sindicales, grupos políticos y sociales, asociaciones vecinales y de enfermos y usuarios y consejos de salud.

La Plataforma plantea las siguientes demandas:

· Necesidad de un sistema sanitario universal, gratuito, de financiación pública, provisto de recursos públicos propios y homogéneo para todo el territorio. No se está de acuerdo con la gestión privada pero sí con las reformas organizativas del sistema actual que mejoren su eficiencia. Necesidad de un aumento de la financiación pública para mejorar los recursos.

· El objetivo debe ser satisfacer las necesidades de salud de la población y para ello es necesario elaborar un plan de salud para el Área 1.

· Dotación de recursos de acuerdo a las necesidades de salud de la población.

· En el ámbito de los servicios de atención especializada:

- Aprobación del hospital del Este con financiación y gestión pública.

- Reestructuración de los equipos de salud mental del Área sobre la base de las necesidades de la población.

- Mejoras estructurales y de recursos humanos.

· Terminar la extensión del modelo de equipos al 100 %.

· Potenciar las unidades de trabajo social y de fisioterapia.

· Adecuación de la atención de urgencia extra hospitalaria a las necesidades de la población.

· Establecer y potenciar instrumentos de participación ciudadana en los temas de salud.

La plataforma ha llevado a cabo durante estos dos años diferentes intervenciones de cara a informar a los ciudadanos y a los profesionales sanitarios, de denuncia de la situación generada por los cambios en política sanitaria a través de folletos informativos, reuniones, charlas, etc. y de cara a la Administración reivindicando la necesidad de tomar medidas adecuadas para solucionar las deficiencias. También se ha llevado a cabo una encuesta de opinión entre los usuarios del Área referente al Sistema Sanitario público con el objetivo de identificar los problemas más acuciantes y plantear alternativas.

Como resumen podríamos decir que en el Área 1 existe una trayectoria de trabajo en la comunidad con movimientos sociales y profesionales implicados y con una estrategia de trabajo definida que permite vertebrar y coordinar las acciones. Se parte del principio de que el derecho a la salud es una conquista de la población que debe ser garantizada por los poderes públicos y defendida por los ciudadanos.

ECOSOL: ECOLÓGICO Y SOLIDARIO

Una cooperativa en Madrid de consumidores de productos biológicos

La comida basura, los contratos basura, la explotación de emigrantes, las multinacionales de la distribución comercial, la contaminación del suelo y agua, la explotación de los animales como máquinas de producción, la agroindustria y los alimentos en serie, pueblos abandonados, transgénicos, etc. Un desafío que afrontamos desde nuestra compra diaria.

Compartiendo diferentes sensibilidades (ecologistas, ecoaldea, autogestión de la salud, higiene vital) un grupo de vegetarianos nos reuníamos hace un par de años para dar forma a un proyecto que en Andalucía, Cataluña o el País Vasco funcionaba desde hace tiempo.

Somos conscientes de que el consumo de productos biológicos no cambia las condiciones sociales de producción, ni la sociedad de consumo, y de que no sólo se trata de cambiar unos productos perjudiciales por otros más sanos. Aunque estos productos sean más respetuosos con el medio ambiente no cuestionan nuestra responsabilidad sobre la producción o distribución, tan sólo la atenúan.

Sólo cuando los consumidores nos preguntamos sobre cómo se produce y cómo consumimos, y unidos actuamos en consecuencia, podemos hablar de consumo ecológico, crítico, solidario y responsable, como una herramienta de cambio social y medioambiental de la que disponemos los consumidores organizados.

Consideramos indispensable preguntarnos a quién cedemos nuestro poder adquisitivo, a quién apoyamos con nuestra compra, cómo hacemos valer nuestros derechos como consumidores "no consumidos" adoptando un estilo de vida más conforme con los valores ecológicos y sociales.

Más allá de un simple punto de venta donde encontrar productos frescos de temporada y baratos, Ecosol es un lugar de encuentro donde organizamos charlas, visitas a agricultores, talleres o simplemente una degustación de nuevos productos.

Formamos parte de una economía alternativa, en la que los excedentes económicos no son lucrativos, sino que revierten en beneficio de la colectividad. Defendemos nuestros criterios a través de la coordinación con otros grupos de Madrid, por medio de compras conjuntas, asistencia a otros foros, y compartimos información e intereses en la Coordina-

dora Estatal de Organizaciones de Consumo Ecológico.

Lo sano y natural está de moda. Cada vez son más los lugares donde adquirir alimentos con un aval ecológico, incluso franquicias bio, multinacionales "transgénicas" con marcas bio (Soy, Cereal), grandes superficies con áreas bio. Pero en Ecosol no queremos comer calabacines baratos a costa de trabajo esclavo, alimentos biológicos a precios para "yupis", tomates todo el año a costa de la escasez de agua, o grandes superficies con una gran variedad "ecológica" a partir de empleos precarios. Nos oponemos a la política agrícola europea, que sólo para el año 2002 dedica más de 44.000 millones de euros (7,3 billones de pts) a subvencionar latifundios, los toros de lidia o provocar la desaparición de un millón de explotaciones familiares agrarias, desde que entramos en la UE.

Desde Ecosol apoyamos iniciativas como el comercio justo, el reciclado de envases, la recuperación de semillas autóctonas, a los pequeños agricultores asociados. En definitiva, un consumo organizado a través de la cooperación que va más allá de lo biológico medioambientalista, para contribuir, aunque sea modestamente, a hacer de este mundo un lugar más habitable, justo y solidario.

Otro mundo, y otra forma de alimentarse, es posible, y empieza en nuestra cesta de la compra.

Ecosol, Cooperativa de Eco-consumidores
C/Salvia, 1
Tetuán
Tf. 915715579
ecosolcoop@bigfoot.com

LOS GRUPOS AUTOGESTIONADOS DE KONSUMO (GAKs)

Los Grupos Autogestionados de Konsumo (GAKs) somos, que sepamos, la primera experiencia de agroecología y consumo autogestionado en Madrid. De hecho, uno de los GAKs, Lavapies, comenzó unos meses antes en solitario, a raíz de la feria de Biocultura de 1996, recibiendo los productos en casa de alguno de sus miembros.

Porqué consumo agroecológico, autogestionado y responsable

Los GAKs llevamos ya seis años impulsando, en un terreno real, una experiencia de economía solidaria y apoyo mutuo entre familias rurales y urbanas, entre agricultor@s y consumidor@s ecológic@s; apostando por la construcción de unas relaciones que se basen en el diálogo de las necesidades de todas las partes (producción, distribución y consumo, a nuestra pequeña escala) y no en la lógica del mercado. La iniciativa surge de personas vinculadas al movimiento antiglobalización, de personas que están consumiendo productos ecológicos, productos de comercio justo, etc. Las personas que iniciamos esto, y las que luego se han ido sumando, lo hemos hecho desde una motivación por un consumo responsable, no sólo por alimentarnos de una forma saludable, poniendo interés y tiempo en impulsar, de forma colectiva, una realidad económica y social y no algo testimonial. En definitiva construir, desde lo que somos y donde podemos, un espacio colectivo y cooperativo desde el que ejercemos nuestro derecho a la soberanía alimentaria.

Casi desde el principio nos preocupamos por expresar, buscando un lenguaje sencillo, lo que pretendíamos que fuese una forma de educarnos en un consumo agroecológico y responsable. Hicimos un tríptico que divulgamos en 1997.

Definimos los GAKs como grupos de personas (o familias) que se organizan para:

- Comprar de forma diferente, sólo alimentos de temporada.

- Consumir alimentos de calidad, ecológicos.

- Pagar un precio justo que valore el trabajo necesario y la forma de producir los alimentos

- Establecer relaciones directas entre agricultores/as y consumidores/as basadas en la confianza y la solidaridad mutua

Elegimos a las personas agricultoras con las que nos relacionamos porque:

- Se preocupan por la forma en que cultivan sus productos para que sean sanos, de calidad y no contaminen el agua y el suelo.

- Quieren mantener las variedades y razas tradicionales y también las plantas y animales silvestres.

- Trabajan directamente la tierra y quieren obtener unos ingresos dignos para seguir viviendo en sus pueblos, con sus familias.

- No quieren que les subvencionen, sino que sus ingresos procedan de la venta de sus productos.

- No especulan con los precios, sino que pactan un precio con los/as consumidores/as durante toda la temporada

- Se asocian con otros/as agricultores/as para facilitar el acceso de sus productos a los GAKs

Consideramos entonces, alimentos ecológicos:

- Alimentos cultivados de forma natural, sin pesticidas ni ningún producto químico.

- Alimentos sanos, buenos para las personas y respetuosos con el medio ambiente.

- Alimentos que utilizan el mínimo de embalajes, retornables y reciclables.

- Alimentos que se transportan a las distancias más cortas posibles.

- Alimentos que se cultivan sólo durante la temporada en la que tradicionalmente se han producido.

En esencia no hemos cambiado estos criterios aunque los hemos ido elaborando en la práctica concreta. Cuando hemos contactado con dos productores del mismo producto ha sido porque se precisaba una alternativa a un precio más asequible, aunque tuviera una calidad inferior (aceite). De hecho, hemos estado y seguimos estando, con déficit de producto, o dando tiempo cuando no nos gusta la calidad o es insuficiente la cantidad y diversidad, antes de buscar una alternativa competitiva.

Promovemos el diálogo de los problemas antes que el rechazo del producto, y por tanto, del productor/a, aunque ello obliga a socializar la experiencia entre las personas nuevas para evitar la tendencia a fijarse solamente en el producto. Es por eso que insistimos en la solidaridad mutua y no sólo en una dirección para integrar también las dificultades económicas de las personas consumidoras. Hemos impulsado que todos los contactos fueran colectivos, de todos los GAKs (para ahorrar costes y esfuerzos y evitar descoordinación), salvo que dicho contacto fuera previo y no tuviera capacidad para suministrarnos a todos.

A pesar de tener los mismos criterios, no obstante, tenemos una relación más directa y solidaria con los productores de hortaliza, pan y yogures, que con el resto, en razón de la

cotidianeidad y porque producen de forma preferente o exclusiva para los GAKs. Con el resto mantenemos los criterios, pero no hay planificación de la producción en base a las necesidades del consumo o de estabilidad en el consumo como garantía de renta, aunque procuremos regularizar el volumen para evitar que se disparen los gastos de transporte.

En cuanto a la organización, acordamos desde el principio una coordinación en red, con asamblea de grupos periódica mensual (aunque en alguna ocasión quisimos distanciar las reuniones, finalmente se vio imposible), y repartiendo las tareas necesarias de coordinación. Al interior de cada grupo, nos ha parecido que lo mejor era respetar la autonomía de cada colectivo, siempre y cuando se responda a las tareas que se precisan de forma compartida para todos los GAKs.

En los dos últimos años hemos adoptado un reparto de responsabilidades, por productores/as o productos o tareas entre los GAKs. Sin embargo, esto no se impone de forma rígida, sino que se deja a cada GAK que asuma lo que cree estar en condiciones de coordinar y se deja que internamente lo organice como pueda o quiera. De hecho continúa habiendo una tendencia a que los grupos y personas que llevan más tiempo coordinen las cuestiones más delicadas, que exigen mayor dedicación o preocupación por la totalidad, o simplemente que precisan un conocimiento más prolongado en el tiempo de cómo funcionamos. La cultura del respeto la hemos mantenido por encima de la eficacia, aunque no a costa de la eficiencia, posibilitando que la toma de decisiones pasase siempre, de forma previa, por las reuniones de los GAKs antes de llegar a acuerdos conjuntos.

La historia de los GAKs

La andadura de los GAKs empezó en los primeros meses de 1997 tras una reunión en Amayuelas (Palencia), con agricultores interesados, propiciada por la Plataforma Rural y que contó con el apoyo de algunos/as de nosotros/as. A raíz de ese encuentro, comienza por la parte consumidora con los grupos de Canillejas, Vallekas, Ekkaia, Lavapies, Hortaleza y Frawen, (todos ellos vinculados a algún tipo de asociación o colectivo social), y por la parte productora con una familia que cultiva hortalizas y con el compromiso de otros productores/as de constituirse en red para suministrar otros alimentos (legumbres, harina, pan, carne).

En otoño de 1997 y tras una temporada de consumo, los GAKs elaboramos y difundimos un tríptico, con la intención de llegar a más personas en los barrios, ampliar los grupos existentes y crear otros nuevos. También organizamos diversas charlas en los locales de distintos GAKs. Eso hizo posible que se constituyeran en pocos meses un GAK en Estrecho y otro en CAES, que ya estaba apoyando esta iniciativa en el marco de sus actividades antiglobalización. En el verano de 1999 se mantiene por primera vez la actividad en los meses de verano (en 1997 tomamos vacaciones en agosto y en 1998 se quedaron algunos GAKs, dismunuidos en tamaño), aunque se reduce el reparto a dos zonas -periferia, que recibe en La Lavan-

dería y centro, que recibe en El Laboratorio I-. A comienzos del otoño y ante la necesidad del agricultor que suministra hortalizas de dejar de repartir a cada local, asumimos la organización y coste de una distribución interna con la furgoneta y el trabajo remunerado de un compañero del GAK de Estrecho que era repartidor.

En enero de 2000, los GAKs se encuentran con la primera crisis de productor de hortalizas. La familia agricultora que nos suministra las verduras renuncia a mantenerse en este proyecto de comercialización directa. Con ello se disuelve progresivamente, la red de agricultores que estaba impulsando en Castilla y León y que suministraban a los GAKs ternera, legumbres y miel, y anteriormente pan, dado que el producto más regular, era la hortaliza.

La situación obliga a una búsqueda, lo más rápido posible, de una alternativa de productores/as de hortalizas, y a arbitrar un refuerzo del compromiso interno de los grupos con el resto de los productos y productores/as que se recibían con regularidad semanal o quincenal (en ese momento pan, huevos y yogures) en el periodo más duro para mantener la cohesión, el invierno. Los GAKs de Lavapies y Frawen, que se habían reconducido a un solo local desde que asumimos la distribución interna en Madrid, se funden en uno. Todos los GAKs mantienen un reparto quincenal de lacteos, pan y huevos y se arbitra un sistema para recoger el pan las otras semanas en dos sedes, evitando los costes de reparto. Esta medida impide que desaparezcan grupos, aunque no neutraliza la caída de miembros.

Se inicia un proceso de negociación con productores/as en la Vera, Extremadura, que consolida una asociación de 3 familias productoras (dos ya ecológicas y una que quiere intentarlo) y que se reparten la producción. La situación hace crisis después del verano por varias razones: diferente cultura entre las familias productoras y escasa experiencia de todas en la producción ecológica para comercialización directa, comienzo tardío de la cosecha (última semana de junio y en seguida el verano) que no permitió un rodaje de pedidos regular, dificultades de coordinación de información entre agricultores que vivían en pueblos distintos. Se hicieron algunos pedidos con posterioridad hasta finalizar la campaña de verano. De todos ellos quedó uno interesado en continuar, pero en búsqueda de socio/a.

Para la campaña siguiente se consiguió una asociación con dos productores, Bea y Silvano, que producen la hortaliza conjuntamente en una finca con agua propia, que tiene un ecosistema idóneo -huerta, olivar, higueras, pastoreo, etc.- para hacer agroecología. Con ellos continuamos hasta ahora. De las parcelas de Silvano se recolectan kiwis. En esta nueva asociación acordamos un pedido mínimo por GAK, en función del número de familias, y compartir los costes de transporte a Madrid (el 75% lo pagan los GAKs repartido de forma solidaria, en función de su tamaño, y el 25% restante los productores). Aun así, la temporada de invierno ha obligado a reducir los pedidos a periodo quincenal por ser excesivos los cos-

tes de transporte. Esta campaña, además de mantener un contacto regular, Bea y Silvano asisten a las reuniones de coordinación que pueden.

¿El consumo colectivo agroecológico, autogestionado y responsable sólo puede ser minoritario y testimonial?

En todo este proceso han desaparecido personas y grupos (primero Frawen, luego Lavapies, Ekkaia, y un fugaz periodo de Cosas de la Luna), pero también han surgido otros nuevos (Campamento inicialmente, después Trasgo, CGT y Prospe). En la situación actual somos 9 GAKs y en torno a 60 familias en conjunto. La experiencia nos dice que es una realidad móvil que se mantiene en un equilibrio inestable, fundamentalmente gracias a los esfuerzos de expansión, y al debate y búsqueda de soluciones a los problemas que van surgiendo que son de muy diversa índole. De hecho hay una tendencia si no se hace un esfuerzo por contrarrestarlo, a que los GAKs reduzcan el número de sus miembros, y los de más reducido tamaño son los que tienen una amenaza mayor de desaparición.

También ha sido difícil mantener una cierta estabilidad en la distribución interna en Madrid. Desde que nos vimos en la necesidad de establecer una reparto interno hace 3 años, ha habido varias personas repartidoras. De cara a los problemas de sobrecoste para las familias, se ha minorado el impacto sobre los grupos pequeños aplicando desde hace más de un año, un reparto solidario de los costes que grava a los grupos más grandes a favor de los más pequeños, manteniendo un precio homogéneo por familia. Sin embargo, el hecho de requerir una furgoneta de tamaño grande y sólo poder garantizar, como máximo, trabajo un día a la semana, ha planteado una rotación elevada de las personas interesadas.

Entre las dificultades hay que señalar la oscilación del volumen de producto transportado, la periodicidad quincenal en algunas temporadas, el parón en otras, la oscilación en el número de grupos, y el hecho de compartir la distribución dos proyectos distintos (la Red de GAKs y el BAH), con formas organizativas y necesidades diferentes. A ello hay que sumar la necesidad de que la distribución transmita albaranes, información escrita e incluso se comunique con los GAKs, caso de no poder cumplir los horarios establecidos. Todo ello ha dificultado poder garantizar, en condiciones, la distribución y al mismo tiempo, atender las necesidades de las personas repartidoras.

La forma de crecimiento ha sido una de nuestras preocupaciones en varias vertientes. Hemos necesitado crecer, o mejor dicho, neutralizar la amenaza de disminución y la marginación, pero nos ha preocupado cómo hacer el trabajo de sensibilización y a qué gentes llegar, para evitar que nos confundan con una tienda, pero permitiendo igualmente, que personas menos sensibilizadas pudieran ir haciendo nuestro proyecto suyo. Hemos cubierto varias etapas. El primer debate se dio muy al principio, por la forma de llegar a la gente y el instrumento de divulgación y nos decidimos, ante una avalancha de llama-

das por la aparición de una noticia en un medio masivo de comunicación, por el contacto directo, y los medios alternativos. El segundo ha sido sobre qué tipo de gente nutrirnos y fortalecernos. Este es un debate inconcluso que ha tenido evoluciones e incluso adopta criterios diferentes según cada GAK, en el respeto de su autonomía y autogestión.

En la última asamblea de evaluación en octubre de 2001, llegamos a la conclusión, tanto los GAKs como los/as agricultores/as de la Vera, que debemos expandir nuestra experiencia al mismo tiempo que conseguimos fortalecernos. El resultado de lo que somos ahora, muestra que se precisa un enorme gasto de energía en el mantenimiento y dinamización de redes de distribución y consumo responsables y autogestionadas. Su continuidad depende de resolver el circulo contradictorio de problemas que se generan en la práctica.

Entre los problemas de no crecer se observan el desgaste de personas y grupos, la reducción de miembros y los límites que tenemos, dada nuestra envergadura actual, para organizarnos, y de ahí surge la dificultad para buscar soluciones a los problemas cotidianos.

La salida se encuentra precisamente en resolver el círculo contradictorio de producción suficiente en cantidad, calidad y diversidad, para que haya un consumo satisfactorio y suficiente que no haga excesivos, ni los esfuerzos ni los costes de transporte. Sin embargo, parece que es preciso simultáneamente, por un lado, hacer un esfuerzo por engordar un poquito los grupos más pequeños y por otro, conseguir una estabilidad en el consumo que nos permita un compromiso más fiable con la Vera y con los otros productores/as. A su vez, esto conecta con la distribución interna (transporte), siempre amenazada porque no podemos garantizar unos ingresos suficientes que posibiliten una continuidad a las personas repartidoras. Sin tales condiciones resulta difícil plantearse tanto cualquier esbozo de crecimiento, como la propia continuidad del mismo después de un cierto tiempo.

Una cosa es crecer hasta ser arrastrados por el tamaño y perder la identidad social y agroecológica, y otra cosa lo lejos que estamos de la dimensión mínima que permita la supervivencia y que marca la diferencia entre, condiciones de viabilidad, y consumo colectivo de apuesta política testimonial. En parte hemos experimentado esto en el espacio creado recientemente en Madrid en común con otras iniciativas de consumo agroecológico que tenían voluntad de sumar esfuerzos (Asaltodemata, Cantueso, Redes, Ecosol), porque el impulso de la cooperación facilita soluciones que de otro modo no eran viables y permite afianzar la continuidad de todos.

En definitiva nos parece que tenemos que explorar bien las limitaciones actuales para encontrar la manera de sortearlas. Destacamos entre los elementos a tener en cuenta:

- Distribución y transporte interno

- Sistematizar y compartir criterios para nuevos productos/productores

- Ampliar hasta una escala cómoda el tamaño de los GAKs en general y en particular de los más pequeños

- Evaluar si la forma de organización actual es adecuada o hay que revisarla

- Evaluar si necesitamos cambiar las condiciones de recepción de productos

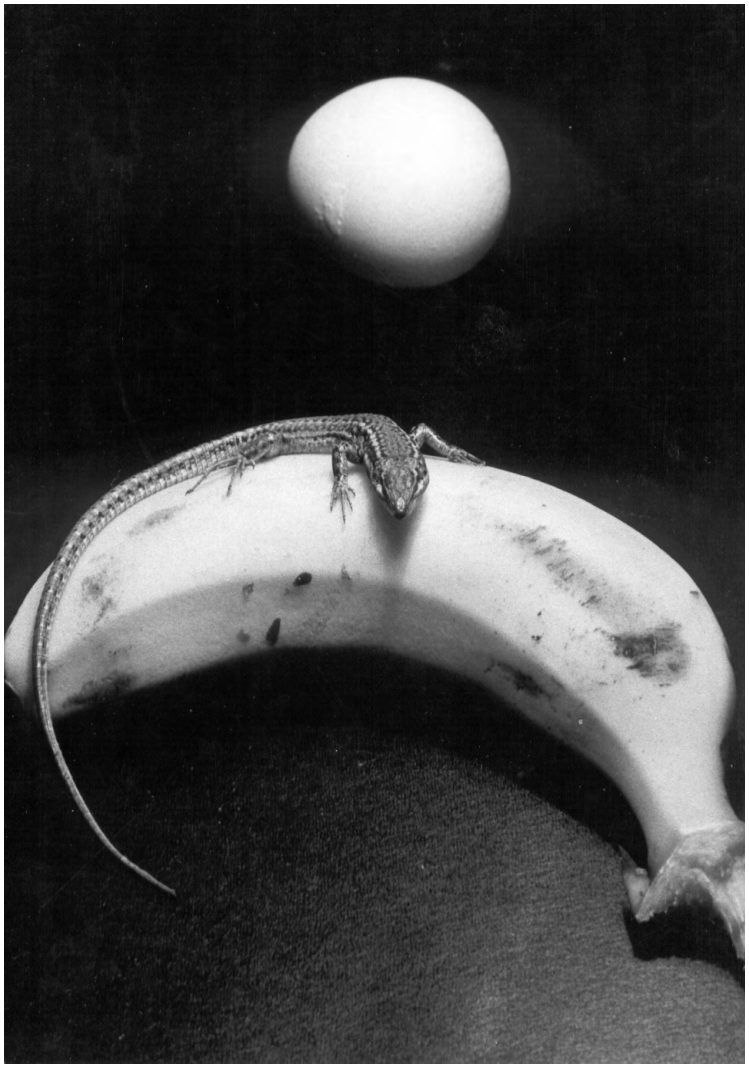
- Elaborar mejor y más actualizado lo que somos, trayectoria, lo que entendemos por agroecología y hacer materiales de divulgación. Dar charlas, cursos, elaborar artículos

- Contactar y fortalecer relaciones con otras experiencias de producción, distribución y consumo agroecológico en Madrid y fuera de Madrid

- Vincular nuestro crecimiento a las luchas de los Movimientos sociales, especialmente en el contexto de la Campaña contra la Europa del Capital y la Guerra en la que estamos participando, no desde una visión campañista e instrumental, sino aportando los contenidos de lo que somos y hacemos y esforzándonos por construir tejido social en lo local y coordinación en lo que sea posible.

Enfrentar todas estas limitaciones exige abordar adecuadamente y desde el diálogo, los aspectos organizativos, de coordinación y el elemento troncal del proyecto, la distribución. Sin él no hay continuidad. Pero su estabilidad depende de multitud de factores entre los cuales están la necesidad de ampliar: 1) la cantidad, calidad y diversidad de productos y, 2) el tamaño de los GAKs e incluso, su número. Esto permitiría: 1) satisfacer las necesidades de las personas consumidoras y compensar los esfuerzos que genera la organización del consumo colectivo y, 2) no sólo aminorar los costes que supone el reparto cuando el volumen de producto es escaso e incluso discontinuo, sino mejorar la remuneración de las tareas de reparto, condición que sólo puede cumplirse con una cantidad y diversidad mayor de alimentos, como hemos comprobado en el caso de la distribución de frutas, en cooperación con otras iniciativas agroecológicas de Madrid.

En definitiva, entre las posibilidades para neutralizar la impotencia resultante de esta circularidad, está el apoyo y cooperación entre iniciativas, la creación de espacios comunes que partan de esa necesidad, y el esfuerzo por impulsar la cooperación, que permite transcrecer las limitaciones de cada uno, desde el esfuerzo generoso por reconocerse, incluso constatando las diferencias. Lo contrario, es decir, pretender mantenerse cada cual en su territorio, en su identidad duramente forjada, es apostar por la pureza, pero también por la marginalidad y, posiblemente, el desgaste hasta la desaparición.



EL CANTUESO : GRUPO DE CONSUMO DE COLMENAR VIEJO Y TRES CANTOS

Para buscar el origen de este grupo de consumo tenemos que remontarnos en el tiempo más de seis años. Todo empezó gracias a la Suerte Ampanera y sus contactos con diferentes productores ecológicos. La Suerte Ampanera es una finca de productos ecológicos localizada en Colmenar Viejo. A través de su funcionamiento y de las reuniones con otros ganaderos y agricultores de la Comunidad de Madrid fuimos conociendo a más gente. En un principio éramos 6 las familias que empezamos a consumir productos de Colmenar, como el queso de cabra, yogures, huevos, carne de pollo y cabrito, ..., para pasar más tarde a demandar más productos. Entramos en contacto con gente de La Vera, en Cáceres, para conseguir verdura, sierra de Segura para el pan y las legumbres, ...

Poco a poco fuimos creciendo. En un año ya éramos 12 las familias y demandábamos una nueva organización en cuanto a la gestión de los pedidos. En este punto empezamos a plantearnos la necesidad de organizarnos como grupo de consumo. Queríamos buscar nuevos productores, nuevos productos. Era difícil hacer los pedidos cada quince días y más sabiendo que siempre iba a faltar algo. Éramos y somos conscientes de que al tratarse de un consumo responsable no se puede pedir que haya de todo en todas las estaciones del año. Hay que repartirse lo que venga más o menos de una forma equitativa.

Al principio recibíamos los pedidos en el local o casa de algún socio que lo cedía a la asociación. Después pasamos a pagar un alquiler mínimo. Actualmente contamos con un local alquilado en el que recibimos y preparamos los pedidos de cada familia. Es además punto de encuentro y reunión.

Nuestros objetivos son simples: consumo responsable de productos ecológicos. Contacto directo con los/as agricultores/as y los/as ganaderos/as. Reducción de costes de los productos por la eliminación del máximo de intermediarios. Es importante resaltar que una de nuestras mayores preocupaciones es el conocimiento en origen de los productos que vamos a consumir.

Actualmente somos cerca de 35 familias. Realizamos pedidos cada quince días de verdura, fruta, huevos, queso, pan, legumbres. Mensualmente de carne y productos de comercio

justo como pueden ser el chocolate, café, pasta, galletas, ...

Las personas socias hacemos una aportación inicial de 30 euros, además de una mensual de 9 euros y vemos incrementado el coste de los productos un 10%. Con este dinero pagamos el alquiler del local y podemos tener a una persona que se encarga cada quince días de recibir a los proveedores y de estar en el local ayudando a hacer los pedidos y a repartir los productos que hayan llegado y en los pagos de las familias.

Después de varios cambios en el funcionamiento del grupo, actualmente nos organizamos de la siguiente manera: una persona se encarga de hacer los pedidos a los proveedores y de llevar las cuentas a la hora de hacer los pagos. Otra se encarga de la relaciones con otros grupos. Otra de llevar las reuniones, es decir de escribir los acuerdos que se toman, de convocar a la gente. Otra persona lleva el boletín mensual que sacamos con informaciones diversas tanto recetas, historia del grupo, reuniones con otras asociaciones. Hay un grupo de voluntarios/as que cada quince días colocan los pedidos de cada familia en sus cajas correspondientes, por lo que ir a recoger tu pedido es muy rápido y cómodo.

Actualmente también organizamos excursiones al campo. Queremos que el grupo de consumo se convierta también en un espacio de convivencia.

Si quieres contactar con El Cantueso, nos reunimos cada quince días en nuestro local en Colmenar Viejo.

Avenida de los Andes, 20
28770 COLMENAR VIEJO
e-mail: elcantueso@yahoo.es

RESUMEN SOBRE "REDES"

Los primeros pasos de Redes comienzan a finales de 1993, mediante el contacto de productores del mundo rural con la cooperativa Proempleo. Los productores, procedentes de varios planes de desarrollo local, están interesados en dar salida a sus productos sin depender del monopolio de las grandes cadenas distribuidoras y comerciales.

A partir de este inicio personas de distintos ámbitos de compromiso (economía social, grupos de salud, sindicalismo, asociaciones de vecinos,…) se plantean la necesidad de crear una plataforma que una los intereses de productores y consumidores, frente a un modelo de producción-distribución-consumo que sólo beneficia a las grandes corporaciones, entregándoles, por añadidura, el control de toda la cadena.

En 1994 se crea la asociación con el cometido principal de ser el cauce directo por el que llegan los productos del campo a l@s soci@s, que nos solemos encontrar en zonas urbanas.

Desde sus comienzos hasta hoy en REDES se han operado muchos cambios en un esfuerzo por superar los problemas cotidianos que genera la gestión y participación en la asociación (dispersión de l@s soci@s, dificultades en la comunicación y el transporte, falta de productos en ocasiones,…) y en la mayor definición de los principios que le dan sentido.

Hoy intentamos trabajar con productores que estén por un desarrollo sustentable, entendiendo que la producción ecológica es un pilar fundamental en este tema, pero sin olvidar que la forma en que se realiza, sea ésta familiar, artesanal o cooperativa, las condiciones de trabajo, la gestión de los recursos, etc, son aspectos que se encuentran para nosotr@s en el mismo nivel de importancia.

La tarea hacia adentro, fuera de la gestión cotidiana del suministro de los productos, se extiende a estimular la participación de l@s soci@s y generar información sobre los productos y los productores que apoyamos, en el intento de que cada soci@ pueda hacer propias las distintas premisas que asumimos colectivamente. Es una labor necesaria, dado que la motivación en cada un@ de nosotr@s al incorporarnos a la asociación suele ser diferente: desde un interés predominante por temas de salud y alimentación, pasando por la preocupación por la ecología o el deseo de promover el desarrollo de una economía más solidaria.

El hecho de que el asociacionismo sobre el consumo responsa-

ble/alternativo sea un tema relativamente reciente (no goza de la tradición de otros movimientos) hace que una parte de las personas que se incorporan al grupo tengan cubierto su compromiso en otras áreas, lo que provoca la necesidad de buscar formas de implicación que faciliten la participación en la marcha de la asociación.

En la fecha actual somos algo más de 100 soci@s, y la dispersión es un problema importante a la hora de distribuir los pedidos, ya que algun@s se encuentran lejos de los núcleos de consumo.

Somos el cambio de la cultura de tener todos los productos que el mercado ofrece durante todo el año, en cualquier momento y al lado de casa, frente a la propuesta de planificación semanal o quincenal de las compras es otra dificultad aunque se da principalmente en l@s soci@s nuev@s.

LA EDUCACIÓN AMBIENTAL COMO PROPUESTA DE FUTURO

Diana Fuentes Iriépar *

El marcado carácter depredador del actual modelo económico y social que impulsa y goza una exigua porción de la población mundial es insostenible para el conjunto de la vida del planeta. No queremos entender que vivimos en un mundo interdependiente y que nada pasa sin que tarde o temprano nos sea remitida factura.

El agotamiento de los recursos naturales, la pérdida de biodiversidad, un aumento cada vez mayor de residuos fruto de esta cultura de "usar y tirar" y un largo etcétera son algunas pinceladas de este modelo que se verán acrecentadas y empeorarán si no ponemos remedios.

Mientras en los países "desarrollados" nos preguntamos cómo enfocar nuestra actividad educativa en pos de una cultura respetuosa con el entorno, una parte considerable de la población mundial carece de agua potable, tiene malnutrición y es asaeteada por numerosas enfermedades, que si bien ya se daban por desaparecidas, hoy se tornan epidemias que causan la muerte indiscriminada de más de 50.000 niños y niñas diariamente. Y, sin embargo, tenemos que seguir haciéndonos muchas preguntas.

Buena parte de ese sufrimiento y degradación humana y ambiental tiene su origen en un modelo de sociedad que ya hace demasiado tiempo perdió todos sus vínculos con la Tierra, a la que sólo tiene en consideración como fuente de satisfacción de sus necesidades, generalmente inducidas e innecesarias, que ponen en jaque una existencia digna, sana y segura para la vida en el planeta.

Desde la educación ambiental tenemos mucho que decir y que hacer para recuperar el equilibrio vital que debería presidir nuestra relación con el medio.

Por una ruptura epistemológica y ontológica del "desarrollo sostenible"

Cualquier informe que analice las tendencias ambientales a nivel mundial augura un deterioro generalizado del planeta. No sólo lo decimos nosotr@s. La alarma que el movi-

* Colectivo Educativo APACHAS

miento ecologista hizo saltar hace ya algunos años sigue retumbando en nuestros oídos, cada vez con más fuerza. Sólo los seres humanos "racionales" somos capaces de vislumbrar que así no vamos bien y sin embargo no hacemos nada por evitarlo. La evidencia la tenemos con echar un vistazo a nuestro alrededor (prensa, televisión, nuestro barrio…)

Si el medio ambiente se resiente, quienes dependemos de él también nos resentimos. El tan publicitado "desarrollo sostenible" debería ser ya una realidad y no un objetivo cuyo alcance se pierde sin logro alguno tras cada cumbre internacional celebrada en el mundo. Este emblema ha sido subsumido, vaciado de contenido y se ha tornado en un paraguas común que tanto vale para hacer críticas timoratas que no cuestionan en nada el orden que constituye esta realidad tan violenta, como para, de tapadillo, convertirse en el maná que oferta soluciones de dudosa procedencia para algunos de los problemas anteriormente mencionados.

De la mano de la falta de compromiso y de políticas de avestruz, nos ha llegado la Ingeniería Genética, que se está instalando en nuestras sociedades de forma sibilina, a pesar de que se desconocen sus riesgos para la salud humana y para el medio ambiente.

En sectores tan relevantes como la agricultura, han sido las grandes multinacionales biotecnológicas las encargadas de llevar a cabo investigaciones que justifiquen la obtención de nuevas variedades de cultivos más resistentes a los herbicidas. Quienes sacarán pingües beneficios de las nuevas variedades transgénicas y sus patentes son, sin duda, los mismos que subvencionan y sostienen los discursos sostenibles.

Es necesario educar(nos) para frenar este modelo que confunde "progreso" con "desarrollo" y que prima el dinero y los beneficios materiales por encima de todas las cosas.

Empezar por lo cercano y cotidiano

Lo anteriormente expuesto no debe hacernos perder la perspectiva de lo local y lo cercano, es decir, debemos considerar que los problemas ambientales se dan en diferentes niveles, desde la escala global de las grandes ciudades hasta los entornos más inmediatos.

En este sentido, y ofreciendo una visión personal y directa de nuestro panorama más próximo (el barrio y/o el municipio), os acercamos a la situación de Getafe como ejemplo de ciudad bastante poblada del sur madrileño -150.000 hab.-, que dedica gran parte de su territorio a la ubicación de polígonos industriales, viviendas e infraestructuras de todo tipo, a la vez que posee algunos espacios naturales que si bien no son dignos de aparecer en los catálogos más significativos de la Península, si lo son desde una perspectiva que valore en su justa medida su singularidad y la importancia de su preservación y mejora.

Hablar de Getafe es hablar del "boom" desarrollista de principios de los 80. Durante una década se produ-

jo un crecimiento desorbitado e incontrolado de varias ciudades del sur de la gran capital para dar cobijo a la inmensa mano de obra que llegaba desplazada de sus lugares de origen para satisfacer las demandas de un modelo de desarrollo capitalista que desplegaba velas tras unos decenios de autarquía motivados por el régimen franquista. La entrega de los territorios a la vorágine del mercado entonces en auge (construcción de viviendas, infraestructuras, polígonos industriales) fue convirtiendo las formas de vida tradicionales de estas grandes ciudades periféricas (basadas en la agricultura y ganadería a pequeña escala) en vertederos de personas sin raíces y de residuos de la construcción.

Al amparo de esta situación eclosionaron numerosos grupos ecologistas (en Getafe llegó a haber hasta tres) que intentaron frenar este descontrol y la brutalidad que se estaba operando. Entonces no fueron escuchados y hoy, para nuestra desgracia, algunos de ellos ni siquiera existen. A pesar de todo, la intervención del movimiento ecologista en el pueblo (este término es quizá hoy un exceso de romanticismo) hizo posible que aún hoy haya algunos espacios que mantengan vivas algunas esperanzas.

Algun@s de nosotr@s venimos de este proceso. Otr@s nos sumamos y aquí estamos, profundizando en algunos de los contenidos que desgraciadamente siguen estando en el candelero (y no nos referimos al programa de radio que también realizan algunas personas de Candela). Sigue teniendo vigencia luchar contra el crecimiento urbanístico desorbitado e injustificado, que no responde a necesidades de la gente sino a la especulación; como sigue teniendo vigencia denunciar las grandes infraestructuras que de forma muy pronunciada se han cebado en Getafe a modo de trenes de alta velocidad, radiales, carreteras de circunvalación; como sigue teniendo vigencia luchar contra la degradación de los recursos hídricos y de la tierra….

E, igualmente, podríamos continuar minorizando esta observación de los problemas ambientales que nos afectan, pasando por el barrio, la escuela e incluso la casa.

La importancia de la Educación Ambiental

"La Educación Ambiental es un proceso educativo, integral e interdisciplinario que considera al ambiente como un todo y que busca involucrar a la población en general en la identificación y resolución de problemas a través de la adquisición de conocimientos, valores, actitudes y habilidades, la toma de decisiones y la participación activa y organizada" (Romero, 1997).

La visión antropocéntrica del ser humano le lleva a considerar al ambiente como algo extraño, fuera de él, que se puede usar sin mayores consideraciones. Pero el ambiente no es sólo naturaleza, sino una conjunción de factores sociales, económicos, políticos, históricos, culturales, y, naturalmente, ecológicos, de los que la humanidad forma parte en un todo que interactúa de manera continuada en el tiempo, siendo nuestras accio-

nes sumamente importantes para mantener el equilibrio y la salud.

Una de las primeras nociones relacionadas con la Educación Ambiental (EA) plantea la importancia de considerarla como un proceso continuo y permanente de aprendizaje que se da a lo largo de la vida y que pretende conducirnos a una relación cada vez más equilibrada con el entorno.

La causa de su surgimiento hay que buscarla precisamente en los problemas que nos rodean y que comprometen esa salud humana y ambiental de la que venimos hablando en estas páginas.

Debemos empezar por ser conscientes de los problemas más inmediatos, para comprender después su alcance en ámbitos mayores (regionales, nacionales, mundiales).

La EA representa una herramienta pedagógica que busca ser acometida desde un enfoque interdisciplinar para dotarse de un carácter integral. Debe tender hacia una auténtica transformación social, oponiéndose a los valores predominantes (individualismo, consumismo y utilitarismo) para posibilitar un cambio basado en otros valores que favorezcan un espíritu crítico, responsable, coherente, participativo y solidario. Se puede decir que la EA no es neutra sino ideológica, y que choca frontalmente con este modelo de sociedad.

Nadie queda excluíd@ de ser destinatari@ de los objetivos que promueve la EA, que buscan facilitar la adquisición de conocimientos y comprensión de la realidad y la potenciación de sentimientos de vinculación y respeto hacia el Medio Ambiente. Nuestros actos pueden empezar a ser modificados en su cotidianeidad para aumentar poco a poco una implicación más activa de cara al medio. El cambio empieza en un@ mism@ y se hace extensivo a la comunidad y al entorno.

Como muestra un botón

Nuestro colectivo se planteó hace casi 10 años una forma de intervención que se materializó en una propuesta de actuación sobre un espacio concreto de la localidad: las Lagunas de Perales.

Nos movía la necesidad de mostrar a la población los entresijos que se hallaban ocultos a los ojos mundanos y profanos (la zona sur es una especie de gran erial -secarral, que diría una persona de a pie-, con suelos bastante pobres y escasa vegetación autóctona, todo ello aderezado con un clima seco y árido).

En el año 95 pusimos en marcha un ambicioso programa que perseguía, entre otros, dos objetivos fundamentales:

- la recuperación y restauración ambiental de este espacio y

- un enfoque didáctico dirigido sobre todo (aunque no sólo) a la población de Getafe mediante un conocimiento in situ de la zona a través de campañas de sensibilización de cara al medio ambiente cercano.

En este tiempo hemos ido dando cuerpo a este proyecto en todos los órdenes.

En el terreno educativo contamos con grupos que abarcan todas las franjas de edad, con una participación escolar que se ha incrementado de forma altamente notable: cuando acabe el presente curso, habrán sido cerca de 2400 los chavales que hayan visitado espacios naturales próximos a sus viviendas.

La importancia de este hecho es muy significativa. De un tiempo a esta parte, la población infantil y juvenil ha reducido sus incursiones en el medio natural de forma progresiva, hasta el punto de creer que las lechugas nacen en los supermercados. No hablemos ya del conocimiento de su medio natural más cercano.

Todo ello hace que las dinámicas que empleamos para las actividades de educación ambiental se basen en aspectos relacionados con sus vidas, con cosas que pueden reconocer, para facilitar su acercamiento al entorno y la adquisición de conceptos y contenidos suficientes que en algunos casos sirven para conocer los espacios naturales visitados y en otros para asentar unos mínimos valores de respeto hacia el medio.

Respecto a la labor ecológica (de intervención directa en el espacio protegido) hemos conseguido algunos cambios significativos. Hemos introducido una gran variedad de especies autóctonas (haciendo repoblaciones en las que participan numerosos grupos) sin buscar un cambio en el entorno que convierta la zona en un espacio ajardinado o en un fragmento de un parque temático. Más bien todo lo contrario: nuestra intervención está enfocada a favorecer una recuperación lenta y gradual, respetando los propios ritmos del espacio en cuestión.

Creemos que es importante la labor que se está haciendo. Si podemos permanecer interactuando en el medio seremos la demostración viva de que el ser humano además de destruir también puede construir.

BIBLIOGRAFIA

Castro, E. y Balzaretti, K. "La educación ambiental no formal, posibilidades y alcances". *Revista Educar*. 2001.

PNUMA y varios autores. *Recursos mundiales 2000. La guía global del medio ambiente.* 2000.

Romero, R. *Investigación educativa en materia ambiental*, Universidad Pedagógica Nacional (UPN). Baja California, 1997.

BAJO EL ASFALTO ESTÁ LA HUERTA
Agricultura asociativa

Daniel López *

Una apuesta por la agroecología y la autogestión

Bajo el Asfalto está la Huerta (BAH) es un proyecto cooperativo que nace el 18 de marzo del 2000 con la okupación de unas tierras cerca de Torrejón de Ardoz, en la Finca Caserío del Henares, propiedad de la Comunidad de Madrid, para producir y consumir alimentos hortícolas de producción ecológica de forma autogestionada. El proyecto que estamos desarrollando parte, desde su inicio, del análisis de los fenómenos que acontencen en nuestra sociedad en general, y respecto al manejo de los recursos naturales (y especialmente en la agricultura) en particular:

¿Qué está pasando con la agricultura?

- Las ciudades siguen creciendo a un ritmo desorbitado, extrayendo gente y recursos naturales del medio rural, destruyendo las culturas locales, a menudo con rasgos más ecológicos. La cultura que se desarrolla en la ciudad se basa en el consumismo, y aumenta desproporcionadamente la "huella ecológica" de las ciudades

- La Política Agraria Común(PAC) de la UE; la industrialización y "petrolización" de la producción agraria; el modelo "global" de producción (explotación del campo por la ciudad y del norte por el sur); el sistema de subvenciones y de precios protegidos en la UE; la estructura del mercado agrario (intermediarios, vías y espacios de comercialización...), hacen del sistema de precios agrario algo tremendamente artificial, con precios por los suelos, que sólo pueden afrontar las grandes explotaciones.

- Las subvenciones han servido para transformar la producción agraria y concentrarla en pocas explotaciones, grandes y con muy bajos costes de explotación. El modelo agrario resultante, de gran escala, está basado por principios de rentabilidad en la explotación laboral y en la destrucción del medio ambiente, bienes que no considera el mercado al poner precios.

- La próxima entrada en la UE de los países del este europeo va a

* Grupo de Trabajador@s del BAH

suponer en la práctica un importante desvío de los fondos de la PAC que mantenían las explotaciones menos competitivas, la mayor parte de ellas en el sur europeo, durante este período de transición. Posiblemente será, además, utilizada para encubrir cambios en su filosofía, que hasta el momento promovía cierta solidaridad financiera de los países más "ricos" hacia los más pobres. Se ha apoyado a cierto tipo de explotaciones, y el resto (mayoría en el estado español) no resistirán.

- Destruídos además los mercados locales, donde la explotación familiar tiene mayores posibilidades de subsistencia, asistiremos con toda seguridad a otro período de violenta desestructuración y despoblación de nuestro campo, con la fuerte problemática social y ambiental que traerá asociado.

- Las instituciones económicas globales, haciendo de voceros de las transnacionales agroalimentarias, están eliminando todo tipo de control ambiental o sanitario de la producción agraria, a la vez que asistimos, perplejos, a la aparición de importantísimos problemas de seguridad alimentaria (envenenamientos, vacas locas, pollos con dioxinas, aumento de casos de cáncer, de alergias de todo tipo, acción de pesticidas y conservantes de alimentos elaborados como disruptores hormonales...).

- Se impone la producción y comercialización de alimentos transgénicos, sin existir un análisis realista e independiente de las consecuencias que estos puedan tener a nivel económico (concentración del mercado en manos de las megacorporaciones farmoagroquímicas, tales como "Aventis": fusión de Sandoz, Ciba Geigi, Bayer y Hoechst) y por tanto social y cultural; pero también a nivel ambiental y sanitario. Y todo en un clima de secretismo y obstrucción a una correcta información a los consumidores sobre qué estamos comiendo y que alimentos lo contienen.

- La garantía estatal de la calidad y seguridad de los alimentos se desvirtúa. Incluso los mecanismos de certificación de la Agricultura Ecológica se convierten más en herramientas para asegurar el control de este nuevo mercado por parte de las grandes empresas e intermediarios, que para asegurar la calidad a l@s consumidor@s.

- La proporción que representa la alimentación en la economía familiar total, ha disminuido tremendamente en este siglo, lo cual no corresponde con su importancia real en comparación con, por ejemplo, el gasto en ocio; ni con el impacto ecológico que produce con el actual modelo de producción. El esfuerzo que han hecho los estados para rebajar precios de los alimentos trae como consecuencia un menosprecio de la importancia del sector, así como de las consecuencias sociales, territoriales, etc. del modelo agroalimentario imperante: si cuesta tan poco dinero, no debe ser importante.

- En tan sólo dos generaciones (variará en función de cuando se industrializaría un país en concreto), las que han vivido la mayor parte de su vida en entornos urbanos, se ha perdido toda sensibilidad hacia la tie-

rra, todo nexo identitario con el paisaje, el territorio, el ecosistema determinado que nos vio nacer y nos sustenta.

- Por otro lado, también se han perdido todo conocimiento de los ciclos naturales y agrícolas, la utilidad de los distintos recursos naturales de un entorno concreto, de la dieta tradicional, de la calidad de los alimentos, y de los requerimientos de recursos (la huella ecológica) de la producción agraria tradicional (campesina), y por tanto la capacidad para comparar esta con la huella ecológica de la producción agraria convencional (industrial). La gente, hoy, no sabe lo que come. Asistimos, pues, a la pérdida de SOBERANÍA ALIMENTARIA por parte de la gente, tanto los pequeñ@s productor@s como l@s consumidor@s.

¿Frente a todo esto, qué se puede hacer?

Frente a este panorama, nosotr@s pensamos que la producción, distribución y consumo de alimentos son un bien social, del que toda la sociedad se debe responsabilizar. Mucho más si se realiza según los principios de la Agroecología; es decir, atendiendo a criterios ecológicos, sociales, territoriales...Por ello nos planteábamos un modelo de producción y consumo agrícolas, que recuperase la seguridad y la dignidad para el productor, y la seguridad y soberanía alimentarias no sólo para el consumidor/a o el productor/a, sino para "lo social", para la comunidad; y todo esto sin dañar al ecosistema en que se inserta la comunidad, sino al contrario: fortaleciéndola y enriqueciéndola.

Este sistema debe estar basado en la cercanía: para recuperar la capacidad de gestionar nuestras relaciones con el medio (economía), hay que conocerlo, conocer los procesos, disfrutarlo, sentirlo parte de nuestra vida, útil. Por eso hemos buscado un modelo asociativo, en el que la propiedad el uso y las responsabilidades son colectivas, superando la relación mediada simplemente por el precio. Así, además creamos un espacio en el que disfrutamos de cierta capacidad de maniobra y defensa frente a las arbitrarias fluctuaciones del mercado. Y por otro lado experimentamos otros sistemas de organización económicos, que nos podrían dar ideas en futuros escenarios de mayor precariedad y exclusión, tales como la actual crisis en Argentina, en la que la escasez de dinero ha obligado a la gente a construir estructuras propias, autorreguladas.

En nuestro sistema planteamos que todo el proceso económico (Producción-Distribución-Consumo) debe gestionarse por todos sus protagonistas en un espacio unitario. Para que se de esta unión debe construirse a la vez una identidad colectiva y un interés común, ya que todas las partes son interdependientes, a la vez que un conocimiento mutuo y una confianza. Se abre así la posibilidad de organizar, repartir y valorar la actividad no en términos de mercado (rentabilidad y beneficio), sino de capacidad de autoreproducción (sustentabilidad) de la misma, en función de las posibilidades y necesidades de todas las partes; y también de las

posibilidades y necesidades de la comunidad , del conjunto en sí (la suma de las partes no es igual al conjunto).

¿Cómo funcionamos en la actualidad?

Tras dos años de evolución, hemos cambiado de zona varias veces, hasta instalarnos en el Valle del Tajuña, a 40 km al sureste de madrid. En esta, nuestra tercera campaña agrícola, cultivamos algo más de 2 hectáreas de huerta variada (unos 25 cultivos diferentes) y este invierno hemos cerrado el ciclo de cultivo, repartiendo todo el año por primera vez. Además estamos asociados con otro agricultor con el que producimos garbanzos, y la coop. sirve de espacio para la distribución de otros productos , como yogur, pan,...

En nuestra coop. todas las verduras y hortalizas producidas en nuestras huertas se reparten frescas cada semana en lotes o "bolsas fijas" (todas contienen lo mismo para todo el mundo). Cada bolsa se compone de un lote de verduras variadas de temporada. En invierno hay menos y en verano se compensa con mayor cantidad y abundancia. La cantidad de bolsas ha oscilado desde las 35 en el comienzo hasta las120, numero en el que nos estamos estabilizando.

Para poder cubrir los gastos de la cooperativa, cada miembro de la cooperativa aporta un dinero acordado colectivamente, a excepción de algunos casos en que se trueca la verdura por algún otro producto o servicio. El compromiso de consumo, así como el de Trabajo, es una pieza clave del modelo, pues permite una seguridad muy necesaria para todas las partes, una estabilidad que permite basar la relación en el conocimiento y la confianza mutuas, y una planificación conjunta de la producción para intentar que no haya verdura de más ni de menos. Así, el tamaño de la cooperativa se intenta mantener estable a toda costa, tanto en el nº de trabajador@s como en el de consumidor@s.

Las personas que trabajan a diario en el campo reciben una asignación que les permita dedicarse de lleno al trabajo agrícola de la cooperativa.Además se intenta cubrir otras necesidades (como la salud, el transporte o la alimentación) de estas personas desde la cooperativa. No existe relación salarial ni comercial; se produce solo para el autoabastecimiento de la cooperativa.

La cooperativa se gestiona desde la Asamblea de Grupos, mensual, que decide sobre TODAS las cuestiones relativas a la cooperativa. Está compuesta por el Grupo de Trabajador@s y los Grupos de Consumo (en la actualidad 12), siendo estos estructuras más pequeñas de gestión, para optimizar la distribución, y donde reside el compromiso de consumo. Cada uno de los 13 grupos es autónomo en su organización interna siempre que cumpla los compromisos mínimos de Consumo o Trabajo, distribución, financiación y participación en la Asamblea de Grupos. Aparte de esto existen varias estructuras que permiten un mejor y más operativo reparto de los trabajos (agrícolas, políticos y de gestión), favoreciendo la participación de todo el mundo en la toma de decisiones, y un conocimiento cerca-

no de la problemática general de la producción agrícola (la propia, y también la ajena), y del medio rural. Estos son las comisiones, el boletín interno (llamado "el berenjenal", que aparece más o menos cada mes) y los plenarios. Además están los llamados "domingos verdes", el segundo domingo de mes en que compartimos, l@s que nos apetece, un día de huerta en el que trabajamos, aprendemos, observamos la marcha del huerto directamente, y nos conocemos en un ambiente más relajado que las asambleas. Sin hablar de las suculentas comilonas y de algún baño en las balsas de riego cuando el tiempo lo permite.

¿Hacia dónde estamos yendo?

El BAH está compuesto por gente muy diversa, se mire por donde se mire, y ahí reside buena parte de nuestra riqueza. Pero además, buena parte de l@s integrantes está a su vez implicada en otros colectivos sociales. Por tanto, este espacio sirve de interacción entre diferentes grupos y movimientos sociales, en torno a la gestión colectiva de una necesidad básica: la alimentación. Nos ponemos en contacto mucha gente, y de ahí están surgiendo iniciativas interesantes. También colaboramos con otras estructuras, como con la Red de Grupos autogestionados de Konsumo de Madrid, con la que compartimos el transporte y varios grupos de consumo.

A su vez estamos apoyando otras iniciativas parecidas que van surgiendo, como otro núcleo de producción y consumo entre dos horticultores de la Sierra Norte de Madrid y un nuevo grupo de los barrios del norte de la ciudad. Intentamos evitar que un tamaño desmesurado ponga en peligro la naturaleza participativa y asamblearia de la cooperativa, y por eso preferimos apoyar otros núcleos parecidos que no concentrar gente y actividad. En lo que sí queremos crecer es en la cantidad y variedad de productos alimentarios que circulan por la cooperativa, y por eso estamos contactando con más productor@s, para asociarnos con ell@s con los mismos principios no mercantiles

Y bueno, pues poco a poco vamos acumulando recursos (materiales, pero también y sobre todo experiencia) para ir mejorando la producción; y también aprendiendo a organizarnos de forma horizontal, a usar bien la asamblea, a disponer la responsabilidad colectiva... en definitiva, a organizar colectiva y libremente una parte de nuestras vidas, y parte de las interacciones de nuestra pequeña comunidad con el medio ambiente.

RELATOS DESDE EL CALLEJÓN

PUERTA DIECISÉIS

Luis Alberto Cerrón Jorge *

Parece mentira que puedan suspenderse así en el aire. Una amiga mía piensa que los aviones tienen un hilo invisible que los ata al suelo, para que no se caigan. Y a Matías se le resbala una lagrimilla incontrolada que se aloja sin su permiso en la barba que cubre unas pobres mejillas. Se da cuenta en ese momento que el joven ejecutivo, con todo el cansancio de la vida por delante, se ha ido. Tecleaba furioso su ordenador portátil mientras tornaba un café. *Ése no llega a mis años. Seguro que va para Barcelona a visitar una sucursal*. Ahora está solo en una mesa privilegiada ante el silencioso espectáculo de los Iberias, Aviacos y Spanairs, que muestran orgullosos sus vientres abultados al despegar y al aterrizar. *Y a más de setecientos kilómetros por hora que se ponen en la pista, madre mía...*

Pepa, la camarera de siempre, ya le ha traído el tercer descafeinado. El médico le prohibió hace tiempo el café y espera que al menos no le prohíba esa manía suya, como dice su hijo, de ir todos los días a Barajas y deleitar sus frustradas motivaciones viajeras con las maletas, gorras y ordenadores de otros y los aviones que ve a diario.

- Matías, ¿otro café de mentira?

Pepa ha empezado a ser la única persona con la que es capaz de charlar durante más de diez minutos, o al menos así le parece a él. Desde hace cuatro meses sabe que espera en silencio la llegada de

* Psicólogo. Profesor de la Escuela Universitaria “Cardenal Cisneros” de la Universidad de Alcalá. Miembro de la Asociación Cultural Candela.

algún viajero a la cafetería, que con una mirada la saque definitivamente de la bata rosa y de esa cofia que siempre lleva torcida.

- Hoy está un poco triste, Matías, ¿es que hay pocos aviones?

- No hija, es que se ha muerto un amigo del colegio. ¿Te he contado alguna vez lo inteligente que se vuelve uno cuando el hambre te araña las tripas? Me acuerdo de que un día encontró una olla donde habían cocido manteca de cerdo y casi se ahoga cuando se metió en la boca aquella bola enorme que había rebañado de los bordes. Casi se ahoga el jodío.

- Sí Matías, me lo ha contado muchas veces. ¿Y no le he dicho yo que cuando se siente a su mesa un empresario joven, como el de hace un momento, me llame para que le ponga otra cosa y pueda verle más de cerca, no vaya a ser el definitivo?

Pero Matías ya se está fijando en un jet privado que aterriza en la pista trece y no contesta. Siempre mantiene conversaciones con Pepa cuando hay poca gente y el jefe no está a la vista y sabe muy bien que la simpática camarera llora en el office todos los días cuando, al dejar el uniforme en la taquilla, puede tachar un día más en el calendario seco de su cuerpo. Pero también sabe muy bien que aquel ejecutivo ansioso no podría haber sido su príncipe azul porque es más bien gris y Pepa necesita alguien que sepa soñar, que pueda levantar los ojos para mirarla un poco más allá del rimmel. Y cada día que pasa, le van saliendo más canas en la mirada y los bolsillos de los vaqueros se le van llenando de los papeles de unos caramelos con los que intenta endulzar su vida. Y Matías está convencido de que también su propio nombre tiene un hueco entre tanto celofán, no sabe muy bien porqué. Ahí viene otro avión. Qué casualidad, es azul.

A Matías ya no le hacen falta las agendas que antes llevaba siempre dispuestas para apuntar cualquier cita o para acordarse del día en que estaba. Era muy importante aquello. Ahora sólo tiene que preocuparse de cuál es la estación del año, más que nada por el cambio de ropa. Al principio le costaba más trabajo y llegó a pasar algo de frío y sobre todo, algo de calor, pero entendió enseguida que eran los turistas los que marcaban la llegada de la primavera cuando aparecían con cuenta gotas, y cuando se disparaba el número, era señal inequívoca de que comenzaba el verano. Así que, observando a unos y a otros, decidía si era el abrigo lo que había que desempolvar o si tenia que pedirle a su hijo que le pusiera aquellos bermudas verdes tan fresquitos para los horrores del julio madrileño.

Ahora era otoño. Lo sabía porque había bajado muy sensiblemente el número, de pelirrojos y pecosos americanos con tirantes y cámaras Nikon al hombro y porque había una gran actividad de empresarios de todas las edades. Bueno, la verdad es que también se fijaba en la ropa de Pepa para saber qué ponerse. Si debajo del uniforme de camarera se le veía el cuello de cisne negro, era que había llegado el invierno, y si los vaqueros eran sustituidos por unos shorts crema de algodón, estábamos en un verano de varices, porque se le empezaban a formar de estar siempre de pie. Era una pena porque tenía unas piernas muy bien formadas. El caso es que el tiempo, aunque fuera de estación en estación, seguía pasando y él ya no podía trabajar, y otra lágrima furtiva bajaba para hacer compañía a la primera, aunque ya se hubiera evaporado.

Próximo vuelo destino Santo Domingo, embarquen por la puerta droce "¿Porqué demonios no se les entendería nunca la puerta por la que la gente tiene que embarcar? ¿Era la once, la doce o la trece? Menos mal que están esas pantallitas azules para sacarnos de dudas, aunque particularmente siempre había preferido las amables señoritas de los mostradores de información, que muchas veces se parecían a una Pepa cansada de teñirse las primeras canas que le caían como alambres en el flequillo, no fuera a ser que un día... ¿Por qué se acordaba otra vez de Pepa? Debe ser por lo de las canas". A Matías las canas le plateaban las sienes, como decía aquél tango de Carlos Gardel que tanto le gustaba a su madre. Y desde hacia más de un año que llevaba muy largo el pelo, con una coleta que era la envidia de los niñatos que jugaban a ser alternativos. "Correr delante de los grises, eso sí que era alternativo", les decía siempre a los pocos chavales con los que hablaba, a los que ahora les había dado por llevar gorras de lana inglesa al revés. Pepa le había contado una vez que ella no estuvo nunca en la Universidad y que su vida había sido muy simple, que no sabía qué era eso de "correr delante de los grises" y que a ella la política le daba igual. A Matías no le importaba que su única interlocutora actual no tuviera preocupaciones intelectuales porque las suplía muy bien con su afán por leer. En los largos trayectos desde su casa de Vallecas hasta Barajas se habla leído las poesías completas de Lorca, El Quijote y le gustaba mucho la literatura fantástica y de ciencia-ficción, A.C. Clark, Conan Doyle, B. W. Aldiss... Matías había modernizado sus lecturas universitarias. Se acordaba mucho de Carmen Laforet y de Pío Baroja, pero la biblioteca hispanoamericana de su hijo le había acercado a una realidad nueva. A Matías le gustaba mucho hacerse de nuevas cuando Pepa le "descubría" un libro nuevo de Vargas Llosa donde le contaba cómo un indígena del Amazonas contaba la historia de su pueblo a base de cuentos, y en los ojos le ardía un deseo incontrolable de conocer ese río que de tan

enorme, dicen que no se ve una orilla desde la otra, hasta que una familia de inquietos turistas holandeses le gritaba: "Eh, eh, three coffes and one coke". Entonces era ella la que descubría que el Amazonas era algo imposible, una triste lluvia apagaba sus ojos y pensaba que los únicos ríos que conocería en su vida serian el Manzanares y el riachuelo de su pueblo, que ni siquiera tenía nombre.

El lavabo está lleno de pelos grises y negros. La asistenta le va a echar la bronca pero hoy le da igual. Hacía mucho que no comprobaba la suavidad de su mentón recién afeitado. Merecía la pena aguantar un posible chaparrón. Hace unos días que Pepa no come caramelos y los aviones de la British son más frecuentes. Lucen un azul maravilloso y parece que se refleja en los ojos recuperados de la camarera eterna de los descafeinados.

El traje le queda un poco pequeño porque los kilos le aplastan contra la silla, pero ha conseguido ponérselo y le ha robado una corbata estampada a su hijo.

No hace otra cosa mientras sube en el ascensor, que asegurarse de que lleva los billetes de avión y la breve maleta en el regazo. Su hijo no le dice nada, quizás porque no le entiende, en todo el trayecto de coche hasta el aeropuerto. Cuando le despide, sin tomarse siquiera un café, sólo le planta dos besos incrédulos y le dice que le escriba con frecuencia, que no quiere verse en el programa de Lobatón diciendo que su padre se fue a hacer las Américas con cincuenta y siete años.

Una sonrisilla de niño malo le pica a Matías en la cara cuando traspasa las puertas de la cafetería y se dirige hacia el mostrador.

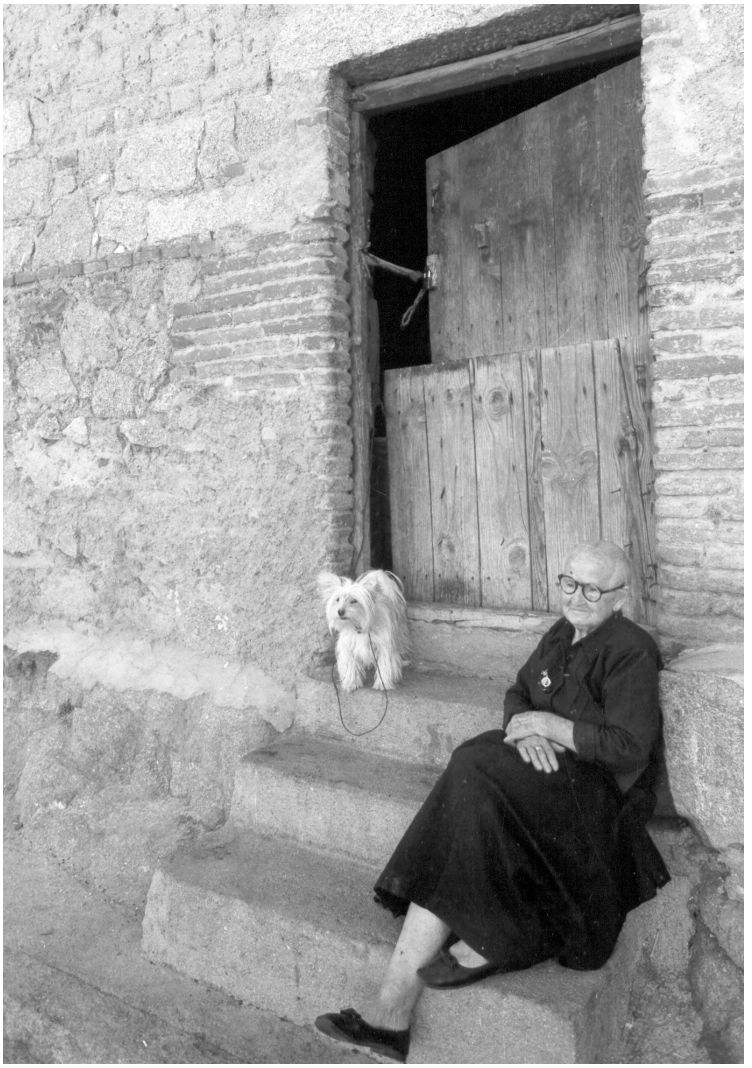
- Vicky, ¿donde está Pepa, que no la veo?.

- No la he visto todavía, pero ayer me dijo cuando se fue a casa que le diera esta nota.

Esa voz le ha borrado la risa y ha conseguido que se esfume. Le da mucho miedo abrirla, se teme lo peor para él y lo mejor para Pepa. El, que pensaba ahogar su mediana edad en Pepa... Se dirige a su ventanal preferido desde el que tiene una vista maravillosa de casi todas las puertas de embarque. Hay un avión azul a escasos metros del bloque donde está la cafetería y un autobús se dirige al mismo. ¿Cuántas veces habrá visto esa escena y habrá pasado revista a sus ocupantes mientras embarcan? "Este es un ejecutivo que va en viaje de negocios; allá, una pareja de ancianos que seguro va a visitar un

balneario en Centroeuropa ahora que es temporada baja; un grupo numeroso de chiquillos acompañados de un adulto, viaje cultural a alguna parte; una camarera vestida de azul de la mano de un joven muy bien parecido, seguramente médico..." Matías da la vuelta como puede a su silla de ruedas entre las mesas. Ahora hay un papel más en la papelera y la tercera y última lágrima de su breve jubilación desciende hasta hacer compañía a las otras dos, huérfanas ya de miradas.

- Hola padre. Qué pronto has vuelto. Hay pescado para comer.



Hemos Leído

MARIO BENEDETTI

Pedro y el Capitán

Biblioteca Benedetti, Alianza Editorial
Madrid, 1999

(...Capitán : Pedro, usted está muerto y yo también. De distintas muertes claro...)

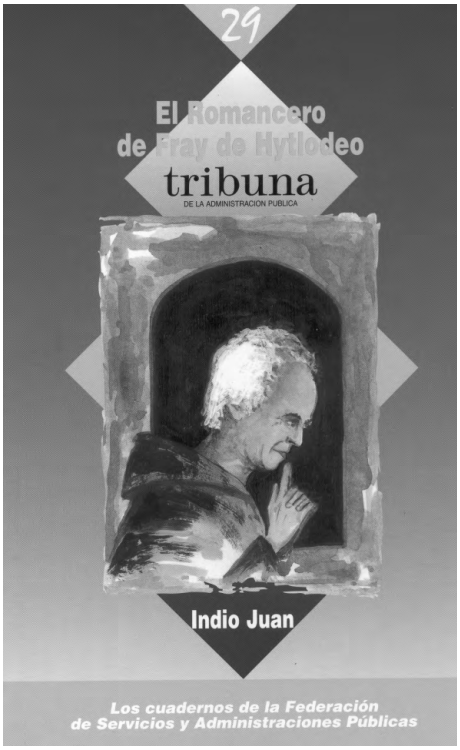
En cada una de las palabras que Benedetti inventa existe un drama, que nos tortura a los lectores, como capitanes de las acciones más ruines e inimaginables, destacando por piezas y frases la psicología de una violencia gratuita, donde la recta final nos conduce a preguntarnos "¿por qué?", sin entender el enfrentamiento directo de dos seres, con tanta resistencia y vulnerabilidad al mismo tiempo.

Son dos hombre distantes y a la vez tan cerca... el silencio fabrica la lealtad de un hombre hacia un ideal, hacia un compañero, a una causa que sólo los inteligentes de alma pueden llegar a comprender.

Una historia donde lo político se olvida y aflora la humanidad, un libro que termina con una lágrima en cada punto suspensivo que el autor relata.

Así, en el libro tenemos presente que todos podemos ser "pedros" y "capitanes", estar en el filo de la muerte en vida y darnos cuenta a la vez, que la justicia infinita termina dando la verdadera libertad a un hombre que queriendo ser desposeído de la vida, es quien realmente está lleno de paz.

EDC



INDIO JUAN

El romancero de Fray de Hytlodeo II parte

Federación de Servicios y Administraciones Públicas de CC.OO. Madrid, 1998

El Indio Juan llega a los sitios despacito -también llegó a nuestras vidas de Candela y Rescoldos sin hacer ruido- discretamente, en silencio, sin hacerse notar. Este es un libro con ánimo recuperador. Una segunda parte de su estupendo Romancero publicado en Libertarias hace algunos años.

El Indio Juan es su fraile y sus libros son él. Como dice Alfaya *hasta aquí has llegado, tú que cambiaste el sentido de hacer el Indio porque nunca fuiste un idiota, y leo en tus ojos que eres el primer sorprendido de que te jalee tanta gente en esta meta volante, en la que muchos brazos te tienden el avituallamiento porque no queremos que te dé la pájara*. Tú que alumbraste nuestros mejores sueños y nuestras siestas, no las de después de comer, España cañí, sino las del derrumbe, te nos asomas con esta segunda parte de poemas de retrato social y otras cuitas. Una segunda parte, Indio, a la que le falta, Indio, amigo, la tercera. A la espera quedamos.

JMA

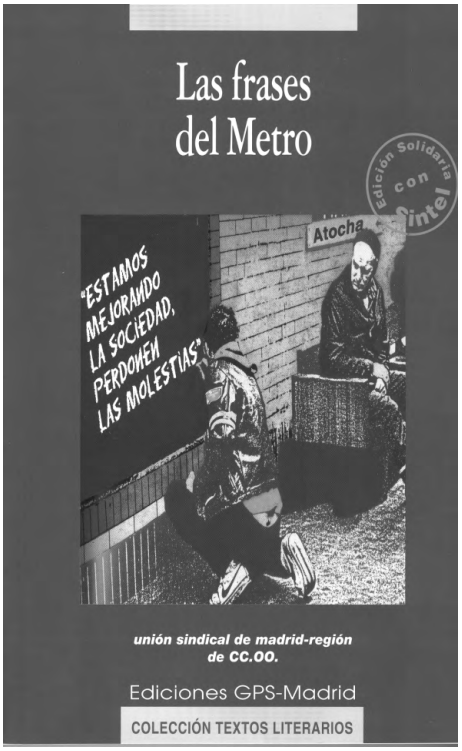
Las frases del Metro es una recopilación de trescientas treinta y seis citas escritas por viajeros anónimos en algunas de las estaciones del suburbano en un momento determinado de la Historia reciente de nuestro país.

Indio Juan recopila las frases a través de muchos años de viajes y esperas por los metros de Madrid. Su elaboración está llena de buenas intenciones reflejadas en todos aquellos que colaboran en estas páginas, intenciones dirigidas hacia los trabajadores de Sintel, que nos regalan un vivo ejemplo de dignidad y lucha de la clase obrera.

De ahí la participación de ilustres figuras del mundo de la farándula como Gran Wyoming, Molleda y muchos otros compañeros y compañeras que han dejado su esfuerzo tras las páginas de este libro para que la lucha de los trabajadores de Sintel tenga también apoyo moral y económico.

¡Gracias Indio, una vez más!

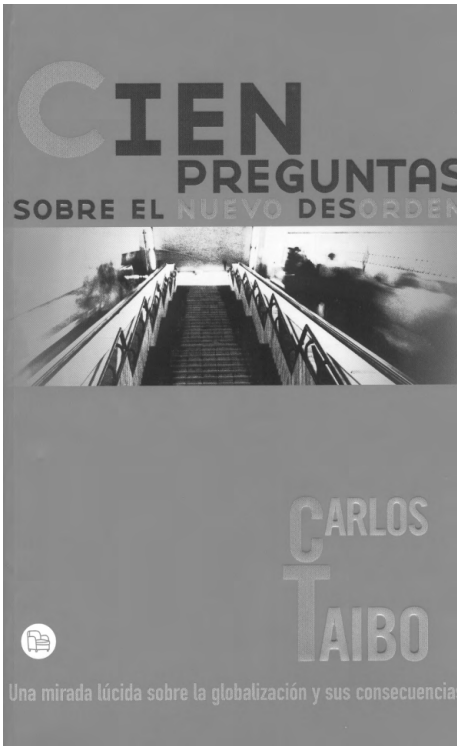
FJLM



INDIO JUAN

Las frases del Metro

Edición solidaria con Sintel
Ediciones GPS
Madrid, 2001



CARLOS TAIBO

Cien preguntas sobre el *nuevo* des*orden*

Punto de Lectura
Madrid, 2002

No para, Carlos Taibo, este profesor de Políticas en la Universidad Autónoma y amigo de esta casa, no para. En **Cien preguntas sobre el nuevo desorden** Carlos Taibo disecciona el fenómeno de la globalización neoliberal, término que él mismo pone en cuestión, al tiempo que se explican las claves fundamentales de las relaciones internacionales contemporáneas. Desde el recorrido histórico para entender las claves o algunas de las claves del movimiento, hasta la disección de términos como *tasa Tobin*.

El lector se encontrará aquí con muchas respuestas claras, pasadas por el matiz crítico indispensable de Taibo, como el análisis de la deuda externa y lo que supone para los empobrecidos países que la tienen que pagar, hasta la feminización de la pobreza o el por qué del desvanecimiento del Estado.

No se le escapan a Taibo las agresiones que está sufriendo el planeta, el papel o des-papel actual de la ONU y los movimientos que contestan. Un utilísimo e imprescindible elemento de lectura crítica y razonada, razonable y efectiva para los que no nos conformamos con este mundo de diseño.

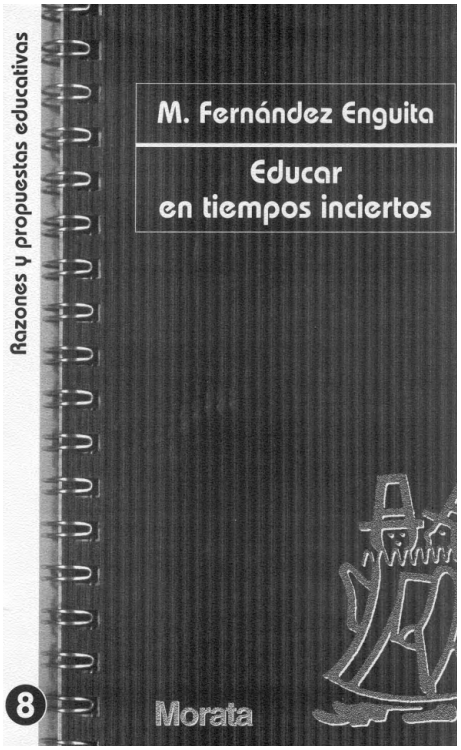
GRI

Un libro que se sitúa entre la educación y la sociedad. Un pie puesto en la escuela y el otro en la acera.

Porque *pasó el tiempo en los fines individuales y colectivos de la educación, desde la perspectiva del alumno o del profesor, estaban claros o podían darse por sentados. La pluralidad de objetivos de los sectores implicados, la rápida sucesión de las reformas institucionales, las incertidumbres respecto del cometido profesional -por no hablar ya de la diversidad individual y colectiva-, las crecientes demandas de libertad y experimentación, la multiculturalidad -este término que confunden muchos políticos interesados en confundirnos, valga la redundancia- sobrevenida o la globalización rampante dibujan un nuevo escenario a la vez atractivo y amenazador, pleno de oportunidades pero trufado de riesgos.*

Los encuentros y desencuentros entre la familia y la escuela son analizados también en este libro donde escuela y justicia social se dan la mano para intentar analizar el papel de las escuelas hoy. Imprescindible su lectura para educadores de toda condición.

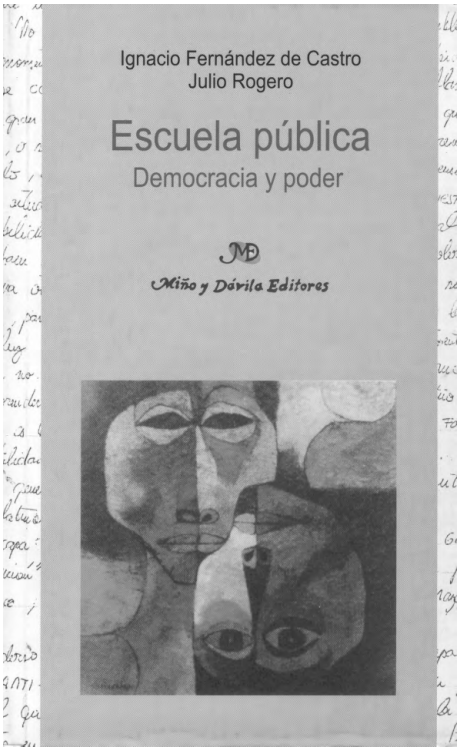
GRI



M. FERNÁNDEZ ENGUITA

Educar en tiempos inciertos

Morata
Madrid, 2001



IGNACIO FERNÁNDEZ
DE CASTRO
JULIO ROGERO

Escuela pública
Democracia y poder

Miño y Dávila Editores
Madrid, 2001

Mirar la institución educativa desde la perspectiva de la escuela pública es salir a su encuentro provistos de un modelo teórico.

El actual modelo de escuela pública fue perfilado a lo largo de los oscuros años del franquismo por los movimientos de renovación pedagógica (a los que pertenece Julio Rogero)

Tanto Fernández como Rogero, conocedores profundos de la escuela pública por dentro, analizan en este libro los últimos setenta años de sistema educativo. Un libro fundamental para entender las Reformas Educativas y su trasfondo socio-político. Una lectura muy interesante para entender, también, la Ley de Calidad que se nos viene.

Porque, en palabras de los autores *la institución escuela pública se ha ido construyendo en las leyes, los centros y en las aulas a partir del proyecto simbólico que la reflexión colectiva produce para que le sirva de modelo. El modelo escuela pública se modifica cada día como consecuencia de la reflexión colectiva sobre la práctica de cuantos realizan la compleja actividad de enseñar/aprender y de la cambiante realidad educativa de la escuela pública. Sobre este juego de espejos -la reflexión mira la institución y reconstruye el modelo, la institución mira el modelo y se reconstruye- se ha diseñado este libro.*

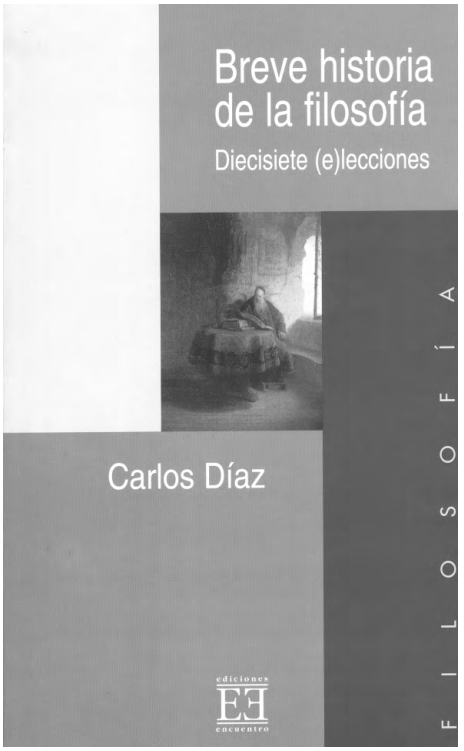
GRI

Tercera Historia que nos escribe Carlos Díaz, incansable al desaliento de escritor de nuestro tiempo. Antes hubo una historia de las religiones y otra del Movimiento Obrero. Como podéis leer en la introducción, yo también soy de los que creo que las Historias de la Filosofía que se escriben para escolares suelen acumular datos, nombres fechas y opiniones, de tal forma que el alumnos, los alumnos y alumnas sacan la impresión de estar ante una especie de casa de locos donde el filósofo anterior es negado por el posterior: un escándalo para olvidar pronto.

Carlos Díaz ha querido, como siempre, porque él quiere mucho a quien quiere que en esta **Breve historia de la filosofía** el lector piense, disfrute descubriendo la articulación de los sistemas con una mirada integradora y pedagógica.

Carlos Díaz, un creyente comprometido con el análisis de nuestro tiempo. Léanlo, si quieren aprender. Espléndidos prólogos, por cierto, de Carlos, Luis Narvarte y Eduardo Martínez, tres personas al servicio del personalismo y que se quieren. Se nota.

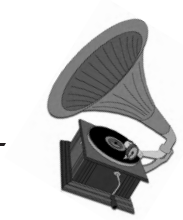
GRI



CARLOS DÍAZ

Breve historia de la filosofía
Diecisiete (e)lecciones

Ediciones Encuentro
Madrid, 2002



Hemos Oído

Andrés Mir

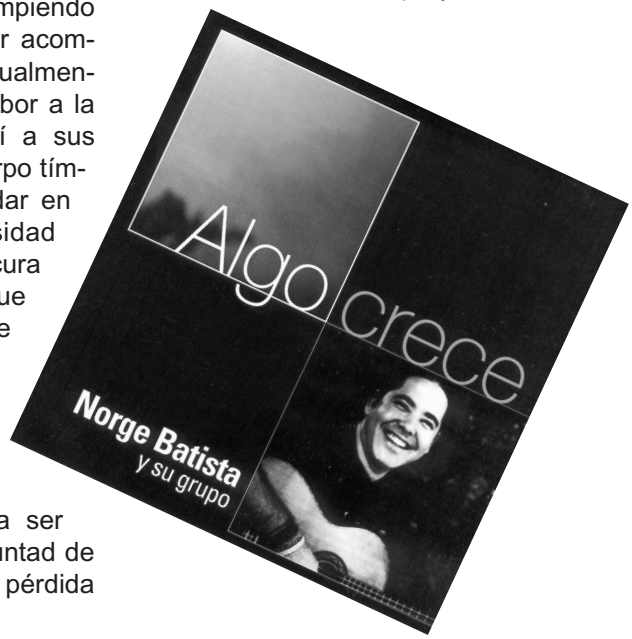
NORGE BATISTA
Y SU GRUPO

Algo crece

Ayva Música, 2001

Quizás ya se haya hablado en suficientes ocasiones sobre la cada vez más natural tendencia de quienes hemos convenido en llamar trovadores a asumirse como músicos desde un concepto más integral, rompiendo con el esquema de cantautor acompañado de un instrumento -usualmente la guitarra- para unir su labor a la de un grupo, ofreciendo así a sus composiciones un mayor cuerpo tímbrico y armónico sin descuidar en momento alguno la intensidad poética de los textos o la frescura de la tradicional inmediatez que ha caracterizado esta vertiente de nuestra música (valga el adjetivo) popular. La más reciente producción discográfica del tunero Norge Batista, titulada (¿casualmente?) Algo crece, viene a ser una muestra más de esa voluntad de crecimiento solidificador sin pérdida de claridad.

Sin embargo, no me atrevería a definir y mucho menos encasillar los temas incluidos en esta producción otorgándoles etiquetas: tan sutiles -no ya tenues- son las referencias que no esclavizan su discurso: Norge no hace guajiras o guaguancós, más bien nos ofrece canciones que juegan a entrelazar y desarrollar discursos típicos destipificándolos. Su más reciente trabajo, enriquecido a todas luces por una labor de equipo, puede tomarse no sólo como muestra de lo alcanzado sino como directriz de toda una proyección futura.



Miki Torrent - Rubén Carrascosa

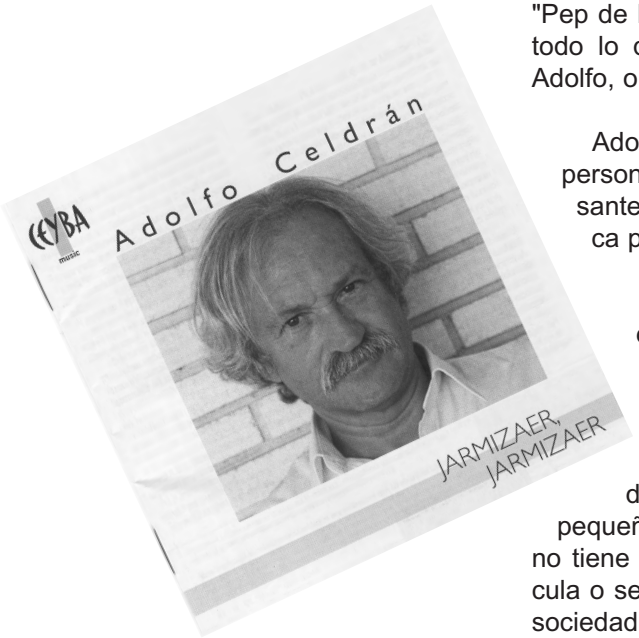
ADOLFO CELDRÁN

Jarmizaer, Jarmizaer

Ceyba music
2001. VENTURA MUSic

Una inagotable sed de poesía anima *Jarmizaer, Jarmizaer*.

La reaparición de Adolfo Celdrán en la escena musical es especialmente significativa. Su disco posee una voluntad caudalosa que rebasa todo límite musical y poético.



Su trabajo es una orientación hacia continuas y reiteradas evoluciones, un propósito de perenne juventud del alma, una anticipada aceptación de todo módulo y de toda idea creativa.

Adolfo naturaliza a través de sus letras, y de las de Lorca y Machado el lenguaje artístico; plasmando lo instintivo, lo sentido e intuido.

Este cantautor traza una radiografía del espíritu a través de su gozo por poetizar; por ello las imágenes y los símbolos de "Jarmizaer, Jarmizaer" parten de la intuición y de la sensación.

"Preciosa y el aire", "Imaginaste", "Jarmizaer", "Azul", "Abril florecía", "Pep de l'Horta" nos demuestran que todo lo que canta Adolfo se vuelve Adolfo, o sea poesía.

Adolfo Celdrán es una de las personas más inquietas e interesantes que ha dado nuestra música popular.

Con él descubrimos parte de una cultura y una forma de pensar que nos ha ido marcando durante años y que hoy nos permite ver la cultura como un todo, donde la música es una pequeña parte de la misma, y que no tiene ningún sentido si no se vincula o se relaciona con el resto de la sociedad.

Hemos Visto

ENFERMOS, LOCOS Y TONTOS

María Luisa Ortega Gálvez *

Para buena parte del pensamiento antiguo y clásico la enfermedad, mental o física, era simplemente un estado de desequilibrio, un estado alterado donde la intervención médica tenía como finalidad la restitución del equilibrio perdido, fueran humores, fluidos o tensiones y distensiones la causa de la patología. La línea que separaba lo patológico del estado normal era difusa y no marcaba diferencias. Sin embargo, la historia de occidente pronto comenzó a construir socialmente la enfermedad como el lugar de la diferencia y la exclusión, definiendo y conformando de una u otra forma fronteras entre la normalidad y la patología que se aplicaban, según patrones muy similares, al cuerpo, a la mente y a los grupos sociales. Determinadas corrientes de higienismo social, antropología y psiquiatría de la segunda mitad del siglo XIX ejemplificarán la forma más depurada alcanzada por esta dinámica de categorización: patología y degeneración servían para definir una infinidad de males y comportamientos, enfermedades individuales y/o sociales que escapan a la normalidad instituida. Michael Foucault nos enseñó a mirar así y ver la historia de la clínica y de la enfermedad como lugares de la construcción social de la diferencia, donde el conocimiento y el poder manifiestan su indisoluble ligazón en la creación de mecanismos de control social.

El cine, como un espacio que sirve de caja de resonancia a las formas en las que la sociedad contemporánea se piensa a sí misma y a los otros, ha utilizado las figuras de enfermos, locos y tontos en una multiplicidad de discursos, en unos casos para reafirmar ideológicamente el sistema y el lugar de cada individuo dentro del mismo; en otros, para realizar ácidas críticas a las maneras en que la sociedad otorga espacios a sanos y enfermos, cuerdos y locos, normales e imbéciles.

Esta línea de exploración y reflexión nos abre un interesante horizon-

* Profesora del IUCE de la Universidad Autónoma de Madrid.

te para pesar el pasado más remoto y también el reciente del cine más comercial y destinado al consumo masivo, preguntándonos, por ejemplo, cómo y dónde situar, sintomáticamente hablando, a un Forrest Gump o la forma la que se ha domesticado la homosexualidad y el sida, limado los estereotipos que provocan la exclusión social, en películas como Filadelfia (reparemos en que ambos títulos tienen a Tom Hanks como protagonista, estrella que ha venido a encarnar como ninguna en los últimos años los temores y fantasmas de la clase media americana, y con quien se identifican un altísimo porcentaje de espectadores por responder al canon del hombre medio en todos los aspectos).

Dejemos que los lectores sigan con el juego propuesto buscando en su memoria audiovisual las maneras en las que el reciente cine americano ha tratado la diferencia, la discapacidad, la anormalidad y la enfermedad física (Mi pie izquierdo) o mental (Rain Man, Una mente maravillosa), pensando en los estereotipos de comportamiento social e individual que ha asociado a enfermedades emblemáticas de nuestro mundo contemporáneo como el cáncer (La fuerza del cariño) o el sida, habitualmente a través de melodramas con mayor o menor grado de responsabilidad y/o conciencia social, donde en ocasiones se han vertido abiertas críticas al sistema sanitario estadounidense (en el momento de cerrarse este número de Rescoldos permanece en la cartelera madrileña una película como John Q, donde un desesperado padre afroamericano encarnado por Denzel Washington llega a extremos máximos ante la imposibilidad de que el sistema ofrezca el corazón que su hijo necesita).

Nosotros nos desplazaremos hacia otros terrenos para aportar otros dos puntos complementarios para la reflexión. Traeremos a colación, primero, la forma en la que el cine clásico de Hollywood, especialmente en los años 40 y 50, utilizó la enfermedad física y mental para recluir a la mujer en oscuro espacio dentro de la sociedad. En segundo lugar, hablaremos de algunas películas vistas en los últimos tiempos en las pantallas de los cines madrileños que nos obligan a pensar las fronteras de la normalidad, de la salud y la enfermedad, la cordura y la locura, de la suficiencia y la deficiencia física y metal.

Remitiéndonos a la utilización de la figura del enfermo como mecanismo de reafirmación de la ideología dominante, quizás uno de los casos más sorprendentes, que nos mostraron los pioneros estudios feministas sobre la representación de la mujer en el cine, fue la forma en la que los estereotipos femeninos del cine norteamericano de posguerra se movieron entre el objeto de deseo y el ser débil (enfermo) necesitado de protección: las mujeres enfermas o propensas a la enfermedad y a la depresión o la locura sustituyeron progresivamente a esos otros modelos de comportamiento femenino socialmente activos, tan característicos de la comedia americana de la década de los treinta, que habían representado a una mujer de fuerte carácter con voluntad y libertad de acción y decisión, mujeres integradas en el mundo del trabajo y

capaces de tratar en igualdad con el hombre en ágiles e inteligentes juegos dialécticos. La posguerra traía nuevos aires de regresión ideológica que el cine reflejó y propagó. Y así las pantallas se ocuparon con los nuevos estereotipos de mujer débil, enfermiza o trastornada. En este contexto aparecen un conjunto de películas donde la enfermedad mental y el tratamiento psicoanalítico son instrumentos para convencer a la mujer de que vuelva a ocupar su lugar de esposa y madre liberando los puestos de trabajo que en muy diversos ámbitos del tejido productivo americano ha ocupado en tiempos de guerra en sustitución de los hombres movilizados.

Aún sin ser una campaña intencionadamente diseñada con propósitos claros de propaganda, la reiteración de temáticas y modelos refleja la forma en que la sociedad americana contemporánea deseaba trazar los límites del correcto comportamiento social definiendo la diferencia a la norma impuesta por la ideología dominante como enfermedad y comportamiento aberrante. En la película El nido de la serpiente/The Snake Pit (1948), se nos viene a decir, por ejemplo, que la enfermedad de la protagonista está provocada por el denodado esfuerzo por ocupar un espacio social que no corresponde a su naturaleza: sólo cuando se enamore y forme una familia la enfermedad desaparecerá, cuando ese número de la seguridad social que en su demencia repetía como seña de identidad amenazada por la locura deje de tener importancia.

Moviéndonos en la estrategia opuesta, donde se nos fuerza a una mirada crítica sobre la construcción social de la enfermedad y la diferencia, podría ser muchos los casos a revisar, tanto dentro del cine más comercial como de ese otro que no llega a todos porque las estructuras del mercado no lo permiten. Nos conformamos con recordar aquí algunas películas recientes que hemos podido ver en nuestros cines y que por sus peculiaridades cinematográficas y su originalidad temática y formal merece que las rescatemos en esta memoria de lo que hemos visto. Películas como Los idiotas (Lars von Trier), Monos como Becky (Joaquín Jordá-Nuria Villazán) Las confesiones del doctor Sachs (Michel Deville) o Elling (Petter Naess) proyectan muy diferentes miradas sobre la enfermedad física y mental, pero comparten todas ellas un pulso por el que desafían al espectador forzándole a adoptar las posiciones del otro.

Comenzando por Los idiotas, firmada por el líder del movimiento Dogma que desde Dinamarca ha insuflado aires de renovación al cine nórdico y, por extensión, al europeo, el espectador se siente perturbado ante las situaciones que provocan un grupo de individuos adultos que voluntariamente deciden comportarse como subnormales o idiotas. Las reacciones de los diferentes personajes con los que interactúan desvelan con ácidos golpes de humor la estupidez que rige nuestros comportamientos y actitudes cotidianas al enfrentarnos a quien difiere de nosotros; por otra parte, los procesos catárticos que esta especie de psico-drama genera en el interior del mismo grupo, que se instala en una villa de las afueras de la ciudad, se convierte en un afilado

bisturí que sin compasión penetra en recónditos espacios del sentimiento y el comportamiento humanos. La turbación del espectador responde a un proceso de múltiple identificación: tan pronto se ve reflejado en la pobre pareja de mediana edad o el responsable una visita didáctica a una fábrica que no sabe la clave comunicativa para hacerse entender por el "tonto" como en esos personajes que sólo son genuinamente ellos en estado de idiotización.

La apuesta expresiva de Joaquín Jordá y Nuria Villazán es muy diferente al adoptar una forma documental, aunque radicalmente moderna y rompiendo con cualquier modelo convencional. Monos como Becky nos habla de la enfermedad mental en muchos niveles, desde muy diferentes perspectivas no convergentes y con muy distintas estrategias cinematográficas. La vida y la obra neurocirujano portugués Egas Moniz (reconocido internacionalmente por su práctica de la lobotomía) se convierte en un pretexto que se crea y se recrea para hablar de la identidad personal y la enfermedad mental.

Las formas convenciones de exposición informativa sobre Moniz se distorsionan con escenas ficcionalizadas o con la interpretación teatral que de la vida del premio Nobel portugués realizan los enfermos psiquiátricos del Centre de Crisi de Malgrat de Mar, experiencia filmada de una suerte de desdoblamiento a cuya proyección se expondrá a los enfermos y sus reacciones se convertirán en otra de las torsiones reflexivas de la película. Como pocas veces en el cine, el autor se expone y compromete interpretándose a sí mismo: Jordá y su experiencia de reconstruirse a sí mismo después de una embolia cerebral, que afectó seriamente a sus facultades intelectuales, queda inscrita a jirones a lo largo de la película como un trazo más a interpretar en este complejo film.

El noruego Petter Naess nos ofrece una cara mucho más liviana con una película sencilla que se coló este año entre las nominaciones al Oscar como mejor film extranjero. Elling nos muestra en clave de comedia, no exenta de ciertos amargos episodios, las peripecias de dos pacientes de una clínica psiquiátrica a los que la asistencia social de la ciudad de Oslo concede un apartamento para emprender un proceso de reinserción en el "mundo real". Basada en una obra del escritor Ingvar Ambjorsen, especialmente proclive a adoptar el punto de vista de los marginales y a retratar en un estilo realista las vidas de drogadictos alcohólicos, locos o prostitutas, la película nos fuerza a mirar la vida cotidiana con los ojos de su protagonista, Elling, donde tareas elementales de la vida diaria se convierten en desafíos vitales, ante la inspección y las amenazas de un peculiar trabajador social, y la amistad en un pilar básico por el que se superan todas las diferencias que se manifiestan en la convivencia con su amigo Kjell Bjarne.

Elling es un extraterrestre recién aterrizado, pero no con la forma de un marciano sino de la de quien regresa de un largo viaje en el tiempo y se ve a sí mismo como una especie a punto de extinción, por no decir extinguida, la del nórdico defensor de los princi-

pios del Partido de los Trabajadores y de una social democracia a la que sus conciudadanos parecen ahora acusar de todos sus males presentes, especialmente de los relativos a la educación (sin duda un guiño a la sombra de la derecha radical que planea también por esas tierras que parecían inmunes a las corrientes neofascistas que amenazan a muchas democracias europeas).

Terminaremos recordando esa magnífica, entrañable y olvidada película en la que un doctor rural llamado Sach se nos va presentando a través de los ojos de sus pacientes y enfermos, donde los relatos de vida y sufrimiento (físico, emocional) se suceden y encadenan en la pequeña consulta de un hombre corriente que escucha y escucha: Sach no habla, y contrae la extraña enfermedad de ser permeable a ese dolor ajeno, de ser incapaz de curarse o protegerse contra él arrogándose el poder del conocimiento que su posición y su formación le otorgan, y sólo la escritura se convierte en la terapia y el bálsamo para un espíritu al que afectan, en el mejor sentido, la palabra las relaciones humanas. La medicina y el médico se nos presentan aquí como lugares del encuentro donde la línea que separa a doctor y enfermo se cruza en ambas direcciones, donde la consulta o la visita a domicilio es una experiencia de encuentro sin jerarquías de poder y conocimiento.

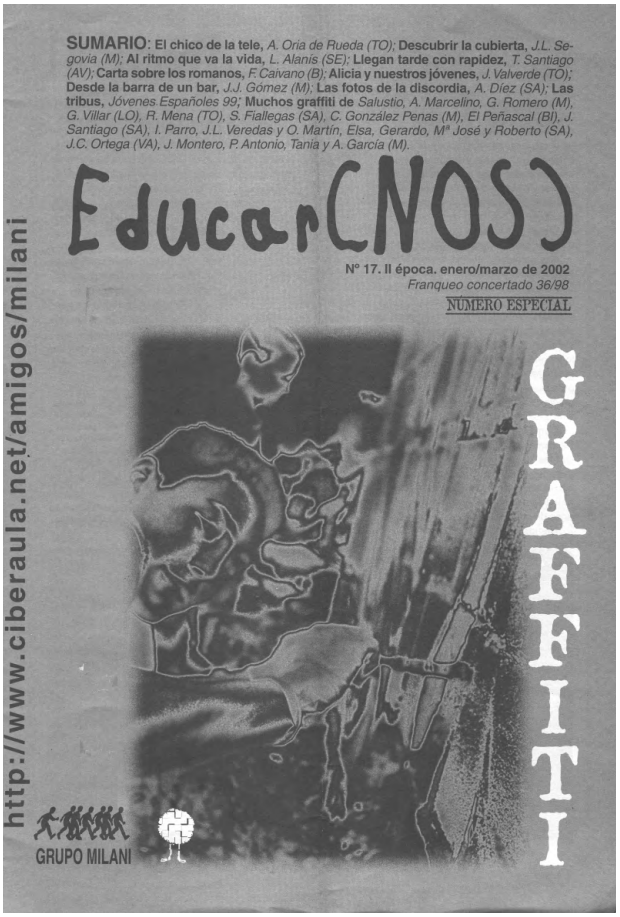
Dejaremos un último puzzle para el lector: que piense en las últimas películas de Pedro Almodóvar y el papel de la enfermedad y la discapacidad como elementos constantes de las tramas. Hable con ella (2001) y el estado de coma de las "dos protagonistas", Todo sobre mi madre (1999) y la impactante escena del encuentro entre un padre enfermo de Alzheimer (Fernando Fernán Gómez) y su hija (Penélope Cruz) y Carne Trémula (1997) con un Javier Bardem condenado a la silla de ruedas. ¿Simples recursos melodramáticos o propiciadores de rocambolescos relatos? ¿metáforas de la incomunicación o de las infinitas formas que la comunicación puede adoptar salvando cualquier distancia física y psíquica?

Educar(NOS)

Nº 17 II época.
Enero/Marzo 2002
Graffiti

Grupo MILANI
Edita:M.E.M. Movimiento de Renovación pedagógica de Educadores Milanianos.
Casa Escuela. C/ Santiago, 1.
37008 - Salamanca

http://www.ciberaula.net/amigos/milani
email: charro@retemail.es



ACONTECIMIENTO

Revista de pensamiento personalista y comunitario

Nº 62, 2002/1. Año XVIII
"El mundo rural en la aldea global"

Edita: Instituto Emmanuel Mounier.
Melilla, 10.
28005 MADRID.
http://www.mounier.org
Correo electrónico: iem@pangea.org

.

molotov

Periódico de contrainformación
Abril 2002 - Número 23, V Época.
0,75 €

Para contactar con ell@s o mandarles noticias a la agencia:
www.sindominio.net/upa-molotov
www.nodo50.org/upa-molotov
upa@sindominio.net
upa@nodo.org
Telef. 91.532.42.38
FAX. 91.532.28.07
Apdo. 14.409
28080 MADRID

molotov
PERIODICO de CONTRAINFORMACION
ABRIL 02
Nº 23
V ÉPOCA
0,75 E
125 PTAS.

BASTA DE REPRESIÓN A LOS MOVIMIE

PESE A LA CRIMINALIZACIÓN, MILES DE PERSONAS SALIERON A LA CALLE EN BAR
ZARAGOZA Y SALAMANCA PARA MOSTRAR SU RECHAZO A LAS POLÍTICAS "LIBERAL

El movimiento contra el neolibe
arroja un jarro de agua fría a la
presidencia de la UE en Barcelo

Durante el mes de marzo tuvieron lugar tres reuniones importantes dentro de la agenda de este semestre de la presidencia española de la UE: Barcelona, Zaragoza y Salamanca. En la cumbre barcelonesa del Consejo de Europa, los primeros ministros intentaron dar un paso más allá en los acuerdos tomados en Lisboa en el año 2000 sobre la liberalización total de los mercados europeos, principalmente en los sectores energético, laboral y financiero (página 6).

Más de veinte actos de protesta y miles de personas en la calle antes, durante y después de la cumbre, evidenciaron el rechazo cada vez más masivo a las políticas neoliberales de la UE. 500.000 manifestantes no es una cifra nada desdeñable.

Estuvieron presentes en las protestas todos los sectores de la izquierda, aunque el bloque anticapitalista, que rechaza frontalmente el actual modelo, fue sin duda el más numeroso y activo. También estuvo la socialdemocracia, haciendo gala de su tradicional oportunismo.

Un enorme despliegue de casi 10.000 policías, el cierre de fronteras y la suspensión temporal del tratado de Schengen, con la excusa de controlar posibles altercados, fue la respuesta que dio el gobierno español a las multitudinarias protestas contra la actual política laboral, contra el Plan Hidrológico, y en general contra la Europa del Capital. Más de cien detenidos, numerosas personas heridas, así como constantes controles y registros ha sido el balance de la actuación policial. De Barcelona se han sacado muchas lecciones... (páginas 6 y 7)

Pero Catalunya no fue el único escenario de las protestas de marzo. En Zaragoza se realizó la cumbre de ministros de defensa de la UE, los días 23 y 24 y en Salamanca se reunieron

BOLETÍN DE SUSCRIPCIÓN ANUAL
A LA REVISTA RESCOLDOS

RESCOLDOS. REVISTA DE DIÁLOGO SOCIAL.
ASOCIACIÓN CULTURAL CANDELA.
APARTADO DE CORREOS, 41.168 28080 - MADRID

PRECIOS:
NÚMEROS SUELTOS : 750 PTAS UNIDAD + Gastos de envío Números:_____
SUSCRIPCIÓN ANUAL (ESPAÑA Y EXTRANJERO):
Individual: 1.500 PTAS + GASTOS DE ENVIO (2.000 ptas)
Institucional: 3.000 PTAS + GASTOS DE ENVIO (3.500 ptas)
Nota:
Para los socios contribuyentes de la Asociación Cultural Candela, la Revista será gratuita.

D/Dª/Entidad _____
Calle/plaza/avda. _____ Nº _____ Piso ____ Escal.____ Letra _____
Localidad _____ Provincia _____ C.P. _____
En el Banco/Caja _____ Oficina nº _____ DC _____
Cargo a mi cuenta nº _____ Domiciliada en _____
Calle/plaza _____ Nº _____ C.P. _____

Firma: Fecha _____/_____/_____

Adjunto carta /orden de pago

.....

Datos para la domiciliación Bancaria:

En el Banco/Caja _____ Oficina nº _____ DC _____
Cargo a mi cuenta nº _____ Domiciliada en _____
Calle/plaza _____ Nº _____ C.P. _____
Fecha _____/_____/_____

Muy Sres. míos:
Les ruego que, hasta nuevo aviso, hagan efectivos a la Asociación Cultural Candela, Revista Rescoldos con cargo a mi cuenta nº _____ los recibos _____ por el importe de _____Ptas. que dicha asociación presente al cobro.

Atentamente,
Nombre: Firma:

BOLETÍN DE COLABORACIÓN CON
LA ASOCIACIÓN CULTURAL CANDELA

ASOCIACIÓN CULTURAL CANDELA
APARTADO DE CORREOS, 41.168
28080 - MADRID

D/Dª/Entidad _____
Calle/plaza/avda. _____ Nº _____ Piso ____ Escal.____ Letra _____
Localidad _____ Provincia _____ C.P. _____

Deseo contribuir a la Asocación Cultural Candela
con la cantidad de _____ Ptas.
o Mensuales o Trimestrales o Anuales o De una vez
(Recomendamos una cantidad mínima de 1.500 Ptas. al mes)

En el Banco/Caja _____ Oficina nº _____ DC _____
Cargo a mi cuenta nº _____ Domiciliada en _____
Calle/plaza _____ Nº _____ C.P. _____

Firma: Fecha _____/_____/_____

Adjunto carta /orden de pago

.....

Datos para la domiciliación Bancaria:

En el Banco/Caja _____ Oficina nº _____ DC _____
Cargo a mi cuenta nº _____ Domiciliada en _____
Calle/plaza _____ Nº _____ C.P. _____
Fecha _____/_____/_____

Muy Sres. míos:
Les ruego que, hasta nuevo aviso, hagan efectivos a la Asociación Cultural Candela, con cargo a mi cuenta nº _____ los recibos _____ por el importe de _____Ptas. que dicha asociación presente al cobro.

Atentamente,
Nombre: Firma: